

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 321
z.H. Frau Reinkober
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

Antrag auf Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung als

Gesundheits- und Krankenpflegehelfer*in

Altenpflegehelfer*in

Name, Vorname	E-Mail-Adresse
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße und Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Staatliche Externenprüfung (Pflegehilfe) bestanden am: _____	
Schule: _____	

Dem Antrag füge ich bei

1. Amtliches Führungszeugnis (nicht älter als drei Monate) nach Bundeszentralregistergesetz, Belegart N, im Original (zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt)
2. Ärztliche Bescheinigung nach unserem Vordruck, ausgestellt vom Hausarzt (Allgemeinmediziner/Internist, KV Stempel, im Original, nicht älter als drei Monate)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers