

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 550
Postfach 22 49
99403 Weimar

Antrag auf Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung als

Name, Vorname	Telefonnummer
Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ	Wohnort
Straße	
von	bis
Schule	
Staatliche Prüfung bestanden am	

Dem Antrag füge ich bei

1. amtliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate) nach Bundeszentralregistergesetz, Belegart N, im Original (zu beantragen beim zuständigen Einwohnermeldeamt)
2. ärztliche Bescheinigung, ausgestellt vom Hausarzt (Allgemeinmediziner/Internist), KV-Stempel, im Original, Formular, nicht älter als 3 Monate

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers