

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 2 AltPflG

---

Name, Vorname

Geburtsdatum/ -ort

---

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Hiermit beantrage ich, mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

**Altenpflegerin**

**Altenpfleger**

(bitte zutreffendes ankreuzen)

zu erteilen.

Das **polizeiliche Führungszeugnis** nach Belegart „O“ habe ich bei der zuständigen Gemeinde-/Stadtverwaltung beantragt. Es geht der Bezirksregierung Arnsberg, Dezernat 24, Seibertzstr. 1, 59821 Arnsberg unter dem Verwendungszweck „*HSG Studiengang Pflege*“ mit gesonderter Post direkt zu.

Gleichzeitig erkläre ich durch Unterschrift, dass ich nicht vorbestraft bin, dass gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist und dass ich von der für die Ausstellung der Erlaubnisurkunde anfallenden **Verwaltungsgebühr in Höhe von 60 Euro** Kenntnis genommen habe.

---

(Datum, Unterschrift)