

Kreis Recklinghausen  
FD 53 - Gesundheitsamt  
Ress. Gesundheitsverwaltung  
Kurt-Schumacher-Allee 1  
45657 Recklinghausen

---

Name, Vorname

---

Datum

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

**Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:**

**Masseur/in und med. Bademeister/in**

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Kopie des Prüfungszeugnisses
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung im Original oder als beglaubigte Fotokopie, nicht älter als 3 Monate ([Anlage 2](#))
- Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Tätigkeit im Original ([Anlage 3](#))

Folgende Unterlagen werden nachgereicht bzw. sind beantragt:

- amtliches Führungszeugnis der **Belegart O**

---

Unterschrift

**Hinweis:**

Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte amtliche Führungszeugnis der **Belegart O** wird direkt vom Bundesamt für Justiz an das Gesundheitsamt gesandt. Deshalb ist es notwendig als Empfänger die o. g. Anschrift und den Verwendungszweck: Erlaubniserteilung „Berufsbezeichnung“ beim Einwohnermeldeamt anzugeben. **Ein privates Führungszeugnis der Belegart NB wird nicht anerkannt.**

Für die Erteilung der o. g. Erlaubnis wird zurzeit eine Gebühr in Höhe von 60,00 € erhoben.