

\_\_\_\_\_  
Familiename

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel.Nr.

\_\_\_\_\_  
Geburtsort/Land

E-mail

- Bitte in Druckschrift -

**(Adressenänderung bitte unverzüglich mitteilen!)**

Regierungspräsidium Stuttgart

- Referat 92 -

Nordbahnhofstr. 135

70191 Stuttgart

**Sprechzeiten telefonisch:**

Montag bis Mittwoch 09.00 - 15.30 Uhr

Frau Wörner Tel.: (0711) 904-39221

**Termin nur nach Vereinbarung**

## Antrag

auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung  
(Anerkennung)

Ich beantrage hiermit die Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

### Gesundheits- und Krankenpflegerin

aufgrund meiner in \_\_\_\_\_ erworbenen Berufsausbildung.

(Land, in dem die Ausbildung abgeschlossen wurde)

Einen Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung  
Gesundheits- und Krankenpflegerin habe ich

- bisher **bei keiner** anderen Behörde im Bundesgebiet gestellt
- schon einmal beim Regierungspräsidium Stuttgart gestellt
- bei \_\_\_\_\_ gestellt  
(genaue Anschrift der Behörde)

zutreffendes  
bitte  
ankreuzen!!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift