

**Bitte senden an:**

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Landesprüfungsamt für Heilberufe  
Blücherstraße 1  
18055 Rostock

## Antrag auf Ausstellung eines Ersatzdokumentes

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Ersatzdokuments für folgendes Dokument.

### Akademische Berufe

|                          |                                       |  |
|--------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Approbation *)                        |  |
| <input type="checkbox"/> | Berufserlaubnis *)                    |  |
| <input type="checkbox"/> | Zeugnis über die staatliche Prüfung*) |  |

### Gesundheitsfachberufe

|                          |                                                               |  |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Zeugnis über die staatliche Prüfung*)                         |  |
| <input type="checkbox"/> | Erlaubnisurkunde zum Führen einer Berufsbezeichnung*)         |  |
| <input type="checkbox"/> | Erlaubnisurkunde zum Führen einer Weiterbildungsbezeichnung*) |  |

\*)Zutreffendes bitte ankreuzen!

## I. Angaben zur Person

|                                                                              |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|
| Nachname                                                                     |                    |  |
| ggf. Geburtsname                                                             |                    |  |
| Vorname                                                                      |                    |  |
| Geburtsdatum- und ort                                                        |                    |  |
| Aktuelle Meldeadresse                                                        | <i>Straße/Nr.</i>  |  |
|                                                                              | <i>PLZ/Wohnort</i> |  |
| E-Mail-Adresse                                                               |                    |  |
| Telefonnummer                                                                |                    |  |
| Anschrift der Ausbildungsstätte                                              |                    |  |
| Monat/Jahr des Abschlusses<br>Ausstellungsbehörde und Datum<br>des Dokuments |                    |  |

## II. Versicherung

Hiermit versichere ich, dass das Original meiner Approbationsurkunde/ Erlaubnisurkunde/ Zeugnis abhanden gekommen ist durch:

- ☐ Vernichtung      ☐ Verlust      ☐ Diebstahl

Ich verpflichte mich, das Original der Approbationsurkunde/ Erlaubnisurkunde sowie alle Ausfertigungen, Zweitschriften oder beglaubigten Kopien im Falle des Wiederfindens unverzüglich an das Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V, Abt. 3, Landesprüfungsamt für Heilberufe (LPH), Blücherstraße 1, 18055 Rostock, zu senden.

Das LPH hat mich auch darauf hingewiesen, dass nach § 267 Strafgesetzbuch mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer zur Täuschung im Rechtsverkehr eine echte Urkunde verfälscht oder eine unechte oder verfälschte Urkunde gebraucht, und dass das LPH in bekannt werdenden Missbrauchsfällen, die Approbationsurkunden/Erlaubnisurkunden betreffen, Strafanzeige erstattet.

---

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Diesem Antrag füge ich bei:

- ☐ Nachweis über die Beantragung eines aktuellen amtlichen **Führungszeugnis der Belegart „O“** (Empfänger: Landesamt für Gesundheit und Soziales M-V, Abt. 3, Landesprüfungsamt für Heilberufe, Blücherstraße 1, 18055 Rostock)
- ☐ **Nachweis über die Namensänderung** in einfacher Kopie (wenn eine Namensänderung nach Ausstellung der Erstapprobationsurkunde/ Ersterlaubnisurkunde/ Erstzeugnis eingetreten ist)
- ☐ eine einfache Kopie meiner Erstapprobationsurkunde/ Ersterlaubnisurkunde/ Erstzeugnis

### Hinweise

*Bei einem Antrag auf Ausstellung eines Ersatzdokumentes für eine Approbation, einer Berufserlaubnis oder einer Erlaubnis zum Führen einer Berufs- bzw. Weiterbildungsbezeichnung ist es erforderlich, dass Sie bei Ihrer zuständigen Meldebehörde ein amtliches Führungszeugnis der Belegart „O“ (zur Vorlage bei einer Behörde) beantragen. Geben Sie dort die Anschrift meiner Behörde an. Das Bundesamt für Justiz wird das Führungszeugnis direkt an meine Behörde senden.*

*Der Antrag gilt erst als vollständig eingereicht, wenn die geforderten Unterlagen vollständig und in entsprechender Form vorgelegt wurden.*

*Eingereichte Unterlagen werden nicht an Sie zurückgegeben!*

*Das fertig ausgefüllte Formular bitte nur mit der Post und im Original an die oben auf dem Antrag angegebene Adresse versenden.*