

Datum: _____

An die

Hinweis:

Die Zuständigkeit der Bezirksregierung Münster für Zweitschriften ergibt sich nur, wenn es einen reformierten Gesundheitsfachberuf betrifft (ATA/OTA, Hebammenwesen, Medizinische Technologie, PTA) und die Erstschrift im Regierungsbezirk Münster ausgestellt wurde.

Antrag auf Erteilung einer Zweitschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

1. Angaben zur Erstschrift

(Ursprüngliche) Berufsbezeichnung:

Behörde, welche die Erstschrift
ausgestellt hat:

Jahr, in dem das Zeugnis/
die Erlaubnis erteilt wurden:

2. Angaben zur Person

Geschlechtsidentität:

Vorname:

Nachname:

Ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum/-ort:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

3. Erklärungen

Ich bestätige, dass das Originaldokument in Verlust geraten ist.

Ich erkläre, dass ich voll geschäftsfähig und nicht vorbestraft bin und derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ich versichere, dass mir die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung nicht durch eine Behörde entzogen bzw. ein entsprechendes Verfahren gegen mich eingeleitet wurde.

Mir ist bekannt, dass mit der Ausstellung der Ersatzschrift die Originaldokumente sowie alle bereits ausgestellten Ersatzschriften ihre Gültigkeit verlieren.

Ich verpflichte mich, die Originaldokumente sowie eventuell bereits angefertigte Ersatzschriften im Falle ihres Wiederauffindens der Behörde unverzüglich auszuhändigen.

Ich bin darüber informiert, dass für die Ausstellung einer Zweitschrift eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **60,00 €** - bzw. 120,00 € im Falle der Ausstellung von Zeugnis **und** Erlaubnisurkunde - erhoben wird.

Ich bestätige, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und mir bewusst ist, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ich willige ein, dass die Zweitschrift digital signiert und der Versand als unverschlüsselte E-Mail erfolgen darf. Ich bin darüber informiert, dass dieser Kommunikationsweg mit Risiken behaftet ist und Unbefugte den Inhalt der Mails grundsätzlich zur Kenntnis nehmen, speichern, verändern und/oder auch anderweitig verarbeiten könnten. Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Folgende Unterlagen sind meinem Antrag beigelegt:

Namensänderungsurkunde, sofern zutreffend;

Identitätsnachweis (Gültiger Personalausweis/Reisepass/Aufenthaltstitel);

Sonstiges:

Hinweise:

Ohne die Klärung Ihrer Identität kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden!

Gerne möchten wir Ihnen die Zweitschrift digital zur Verfügung stellen und damit nicht nur einen Beitrag zum Klimaschutz leisten, sondern erreichen, dass Sie die Unterlagen schneller erhalten und zukünftig auf Beglaubigungen u.ä. verzichten können.

Kontakt für Rückfragen:

Ort

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person