



Kommunaler Sozialverband Sachsen  
 FD 150  
 Humboldtstraße 18  
 04105 Leipzig

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

Name	Vorname
Straße	ggf. Geburtsname
PLZ / Wohnort	Geburtsdatum
Tel.-Nr.(Angabe freiwillig)	Geburtsort

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_.

**Anlagen** (Erläuterungen siehe Merkblatt)

- aktuelle ärztliche Bescheinigung
- amtlich beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die Staatliche Prüfung
- Bescheinigung über die erfolgreich absolvierte Ausbildung

Das **Führungszeugnis** „**Zur Vorlage bei einer Behörde**“ habe ich bei der zuständigen Meldestelle beantragt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift