

ERSATZAUSFERTIGUNG

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration

Landesprüfungsamt für Heilberufe
G 11311
Postfach 760 106
22051 Hamburg

Ansprechpartnerin:

Frau Blumhagen
Telefon: +49 40 42837-3782
E-Mail: nicole.blumhagen@soziales.hamburg.de
Besucheradresse: Billstraße 80, 20539 Hamburg

Seite 1

Antrag auf Ersatzausfertigung

Bitte vollständig und ggf. in Blockschrift ausfüllen!

Anrede	Frau O	Herr O
Vorname/n		
Name		
Geburtsname (falls abweichend)		
Geburtsdatum / Geburtsort		
Straße / Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon-Nr. / E-Mail		
Aktennummer und Ausstellungs- jahr (sofern bekannt):		

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Ersatzausfertigung von folgendem Dokument:

- Zeugnis** über
- Pharmazeutische Prüfung
 - Ersten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung
 - Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung
 - Dritten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung
- Approbation** als
- Apothekerin/Apotheker

Mein Studium habe ich absolviert in Hamburg im Ausland

- Ich versichere, dass das Original unwiederbringlich in Verlust geraten ist. Es ist nicht widerrufen oder zurückgenommen worden. Bei Wiederauffinden sind das in Verlust geratene Original sowie etwaige Kopien und Beglaubigungen an die Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz umgehend zurückzusenden.

Gründe für den Verlust:

s. Seite 2

- Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist und ich nicht gerichtlich oder berufsgerichtlich vorbestraft bin.
- Ich kann die vorstehenden Erklärungen nicht abgeben und erläutere die Gründe hierfür auf in einem gesonderten Schreiben.
- Ich habe für das Ausstellen der Ersatzausfertigung (nur bei Approbation) ein Führungszeugnis bei meinem zuständigen Bezirksamt / Kundenzentrum beantragt.
Hinweis: Ab sofort werden die von Ihnen zu beantragenden Führungszeugnisse vom Bundeszentralregister dem Landesprüfungsamt (LPA) digital zugestellt. Dazu ist es erforderlich, dass Sie bei der Beantragung im zuständigen Kundenzentrum (innerhalb HH) den Hinweis geben, dass Sie ein **„Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde“ (Belegart OB, gemäß § 30 Abs. 5 BZRG)** beantragen. Empfänger ist das Landesprüfungsamt Hamburg, Behördenkennzeichen **K6392Q**. Diese Angabe stellt sicher, dass Ihr Führungszeugnis dem LPA digital zugestellt wird.

Zur eindeutigen Zuordnung geben Sie bitte **als Verwendungszweck Ihren Beruf, z. B. „Pharmazie“ an.**

Sie können das Führungszeugnis auch online beantragen: [BfJ - Service-Center-Führungszeugnis \(bund.de\)](http://www.bund.de)

- Ich verpflichte mich, die Ersatzausfertigung der Approbation umgehend bei der zuständigen Apothekerkammer vorzulegen.

Die Ausstellung einer Ersatzausfertigung ist gemäß Tarifnummer 1.4.2 der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen mit einer Höhe von 45,- bis 110,- Euro gebührenpflichtig.

Ort, Datum, Unterschrift