BEGLAUBIGUNG

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration
Landesprüfungsamt für Heilberufe
G1137/G1138
Postfach 760 106
22051 Hamburg

Besucheradresse: Billstraße 80, 20539 Hamburg

Antrag
Beglaubigung von Dokumenten

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Name:	
Vorname/n:	
Geburtsname (falls abweichend):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Anschrift (Meldeanschrift):	

Ich bitte um Beglaubigung folgender Dokumente:

Dokument (Bitte eintragen)	Anzahl der Beglaubigungen

Bitte beachten Sie, dass nur Dokumente, die von dieser Behörde ausgestellt wurden, beglaubigt werden dürfen. Hierfür sind die zu beglaubigenden Dokumente **im Original** vorzulegen.

Nach dem Gebührengesetz in der geltenden Fassung laut Anlage, Nummer 4 b beträgt die Gebühr je nach Verwaltungsaufwand derzeit 1,00 € bis 15,00 €; mindestens jedoch 4,00 €. Gemäß Nummer 3 a (Gebührengesetz, Anlage) fällt für gefertigte Kopien zusätzlich eine Gebühr in Höhe von 0,60 € für die ersten 10 Seiten (jede weitere Seite 0,30 €) an. Die Gesamtgebühr wird per Gebührenbescheid erhoben.

_____

Ort, Datum **Unterschrift**