

# BEGLAUBIGUNG

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration  
Landesprüfungsamt für Heilberufe  
G 5206/G 5207  
Postfach 760 106  
22051 Hamburg

## Antrag Beglaubigung von Dokumenten

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Name:	
Vorname/n:	
Geburtsname (falls abweichend):	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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