

ERSATZAUSFERTIGUNG

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration

Landesprüfungsamt für Heilberufe

G 5207 (Humanmedizin) / G 5211/G 52107 (Zahnmedizin)

Postfach 760 106

22051 Hamburg

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Ersatzausfertigung von folgendem Dokument:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zeugnis über | <input type="checkbox"/> Ärztliche Vorprüfung | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliche Vorprüfung |
| | <input type="checkbox"/> Ärztliche Prüfung | <input type="checkbox"/> Zahnärztliche Vorprüfung |
| | <input type="checkbox"/> Ersten Abschnitt | <input type="checkbox"/> Zahnärztliche Prüfung |
| | <input type="checkbox"/> Zweiten Abschnitt | |
| | <input type="checkbox"/> Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung | |
| <input type="checkbox"/> Approbation als | <input type="checkbox"/> Ärztin / Arzt | <input type="checkbox"/> Zahnärztin / Zahnarzt |

Mein Studium habe ich absolviert

in Hamburg

im Ausland

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Name:	Vorname/n:	
Geburtsname (falls abweichend):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Anschrift:		
Telefonnummer:	E-Mail:	
Aktennummer und Ausstellungsjahr (sofern bekannt):		

- 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:

ERSATZAUSFERTIGUNG

- 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 der Rückseite dieses Antrages.
- Ich habe für das Ausstellen der Ersatzausfertigung (nur bei Approbation) ein Führungszeugnis der Belegart 0 (Behördenführungszeugnis) bei meinem zuständigen Bezirksamt/Kundenzentrum beantragt und veranlasst, dass es direkt an das Landesprüfungsamt für Heilberufe gesandt wird (**siehe Hinweis auf dieser Seite unten**).
- Ich verpflichte mich, die Ersatzausfertigung der Approbation umgehend bei der zuständigen Ärztekammer bzw. Zahnärztekammer vorzulegen.

Für die Ausstellung einer Ersatzausfertigung wird nach der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen in der aktuellen Fassung (Tarif-Nr. 1.4.2) eine Gebühr in Höhe von 60,00 – 150,00 Euro per Gebührenbescheid erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis zum Amtlichen Führungszeugnis (Behördenführungszeugnis)

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 0, 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. „Ärztin bzw. Arzt“ an. Sie können das Führungszeugnis auch online beantragen: [BfJ - Service-Center-Führungszeugnis \(bund.de\)](https://www.bund.de/bfj-service-center-fuehrungszeugnis)