

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

An die  
Bezirksregierung Köln  
Dezernat 24  
Zeughausstraße 2-10  
50667 Köln

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

**Anästhesietechnische Assistentin/Anästhesietechnischer Assistent**

nach § 1 Abs. 2 ATA-OTA-G ( )

oder

**Operationstechnische Assistentin/Operationstechnischer Assistent**

nach § 2 Abs. 2 ATA-OTA-G ( )

**bei ausländischem Ausbildungsabschluss und festgestellter Gleichwertigkeit**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung**

„Anästhesietechnische Assistentin“ ( )  
„Anästhesietechnischer Assistent“ ( )  
„Operationstechnische Assistentin“ ( )  
„Operationstechnischer Assistent“ ( )

**(Zutreffendes bitte ankreuzen).**

Die Erlaubnis zum Führen der oben angekreuzten Berufsbezeichnung wird aufgrund einer in \_\_\_\_\_ (Land) erworbenen gleichwertigen Berufsqualifikation beantragt.

### 1. Personenbezogene Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ ( ) männlich ( ) weiblich ( ) divers

Nur falls Sie keine Anschrift aus Nordrhein-Westfalen angegeben haben: Geben Sie bitte nachfolgend an, in welchem Regierungsbezirk Sie eine künftige Berufstätigkeit anstreben:

\_\_\_\_\_

(Wählen Sie bitte einen Regierungsbezirk aus: Arnsberg, Detmold, Düsseldorf, Köln oder Münster)

### 2. Persönliche Eignung

Ich habe

( ) ein erweitertes Führungszeugnis (Belegart „OE“) zur Vorlage bei einer Behörde beantragt.

( ) Ich erkläre, dass ich nicht vorbestraft bin.

( ) Ich erkläre, dass derzeit gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren anhängig ist.

### 3. Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und mir bewusst ist, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

**Ich bin darüber informiert, dass bei der Entscheidung über die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der von mir beantragten Berufsbezeichnung gemäß Verwaltungsgebührengesetz für das Land Nordrhein-Westfalen eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 60,00 € erhoben wird.**

Ich bitte, mir die beantragte Erlaubnis zum Führen der von mir angekreuzten Berufsbezeichnung zu erteilen.

**Folgende Unterlagen sind meinem Antrag beigefügt:**

- Abschlusszeugnis der ATA- bzw. OTA-Ausbildung (in übersetzter Fassung)
- Identitätsnachweis (beglaubigte Kopie des gültigen Ausweises/Passes/Aufenthaltstitels)
- Beleg über die Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses.  
Das polizeiliche Führungszeugnis nach Belegart „OE“ habe ich bei der zuständigen Gemeinde- / Stadtverwaltung beantragt.
- ausgefülltes Gesundheitszeugnis (**Anlage 2**)
- Kopie des Gleichwertigkeitsfeststellungsbescheides der Bezirksregierung Münster
- Nachweis Ihrer sprachlichen Qualifikation (z.B. B2-Sprachzertifikat)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers

**Gesundheitszeugnis**

Frau / Herr \_\_\_\_\_,

wohnhaft in \_\_\_\_\_ wurde

heute von mir untersucht.

Hiermit bescheinige ich, dass o.g. Patient\*in in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als Anästhesie- oder Operationstechnische\*r Assistent\*in nicht ungeeignet ist.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Praxisstempel und Unterschrift der  
Ärztin/des Arztes, die/der die  
Untersuchung durchgeführt hat