

Bezirksregierung Köln  
Dezernat 24  
Fachbereich Gesundheitsfachberufe  
Zeughausstr. 2-8  
50667 Köln

**Antrag auf Ausstellung einer EU-Unbedenklichkeitsbescheinigung  
(Certificate of good standing / Certificate of current professional status)**

**Berufsgruppe:**

- Anästhesietechnische Assistentin / Anästhesietechnischer Assistent
- Operationstechnische Assistentin / Operationstechnischer Assistent
- Hebamme
- Medizinische Technologin / Medizinischer Technologe – Laboratoriumsanalytik
- Medizinische Technologin / Medizinischer Technologe – Radiologie
- Pharmazeutisch-technische Assistentin / Pharmazeutisch-technischer Assistent

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich \_\_\_\_\_ um Ausstellung  
(Vorname und Name)

einer Bescheinigung über meinen Berufsstatus für folgendes Land:

\_\_\_\_\_

**Meine persönlichen Angaben:**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort/Geburtsland: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Folgende Nachweise sind beigefügt:

- Amtlich beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses
- Amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises
- Straffreiheitserklärung (Anlage 1)
- Nachweis über die Beantragung eines Führungszeugnisses der Beleg-Art OE (ATA, OTA, Hebamme und MT-R) oder der Beleg-Art O (PTA und MT-L)

Mit freundlichen Grüßen

---

Datum und Unterschrift

## **Straffreiheitserklärung**

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, dass gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist, noch berufs- oder disziplinarrechtliche Maßnahmen getroffen oder eingeleitet worden sind.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift