

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____

An das
Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege
Lurgiallee 10
60439 Frankfurt am Main

Antrag auf Erteilung eines Certificate of Good Standing

Hiermit beantrage ich _____ geboren am _____

in _____, mir zur Ausübung einer ärztlichen Tätigkeit in _____
eine Bescheinigung zu erteilen.

Dem Antrag fügen Sie eine amtlich und aktuell beglaubigte Fotokopie des Zeugnisses der ärztlichen Prüfung (ggfls. mit Übersetzung) und der Approbationsurkunde bei, sofern sie ihre Prüfung in Hessen abgelegt haben, genügt eine einfache Kopie. Wenn der Doktorgrad noch nicht in die Approbationsurkunde aufgenommen wurde, dann reichen Sie ebenfalls eine einfache Kopie der Promotionsurkunde ein. Bitte keine Facharzturkunden einreichen.

Bitte beantragen Sie ein einfaches behördliches Führungszeugnis (direkte Vorlage bei uns) bei ihrer Meldestelle. Geben Sie dazu den Verwendungszweck: Certificate of Good Standing oder Unbedenklichkeitsbescheinigung an. Sollten Sie sich bereits länger als 6 Monate im Ausland aufhalten, wird auch ein Führungszeugnis aus diesem Land verlangt.

Meine ärztliche Prüfung habe ich am _____ in _____
an der Universität _____ bestanden.

Die Approbation als Arzt/Ärztin wurde mir am _____
vom _____ erteilt.

Den ärztlichen Beruf habe ich in Hessen von _____ bis _____ ausgeübt.

Ich benötige das Certificate of Good Standing

in deutscher Sprache

in englischer Sprache

Für die Ausstellung der o.g. Bescheinigung wird eine Gebühr von zurzeit 90,00 Euro + Auslagen (Portokosten) erhoben.

Die Zustellung erfolgt als Einschreiben im Inland. Für eine Zustellung in das Ausland erhalten Sie vorab eine Kostenrechnung. Erst nach bestätigtem Gebühreneingang kann die Zustellung ins Ausland erfolgen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich wahrheitsgemäß, dass ich nicht vorbestraft bin und ferner dass gegen mich in der Bundesrepublik Deutschland weder ein Ermittlungsverfahren noch ein gerichtliches Strafverfahren oder ein berufsgerichtliches Verfahren anhängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift