

**An das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege**

Dezernat IV 3 (Pflegerberufe)

Postfach 11 03 52

64218 Darmstadt

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung  
in einem Pflegefachberuf (Staatliche Anerkennung)**

---

**Hiermit beantrage ich die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung:**

- Pflegefachfrau / Pflegefachmann / Pflegefachperson
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin / Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger /  
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegefachperson
- Altenpflegerin / Altenpfleger / Altenpflegefachperson
- Altenpflegehelferin / Altenpflegehelfer
- Krankenpflegehelferin / Krankenpflegehelfer

Meine Ausbildung / mein Studium habe ich in folgendem Land abgeschlossen:

---

**Persönliche Daten**

Anrede  Frau  Herr  Person

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

**Aufenthaltort**

Aktuell wohnhaft in Deutschland:  ja  nein

Zeitpunkt, seit dem Sie in Deutschland wohnen: \_\_\_\_\_

---

**Wohnanschrift in Deutschland**

Adresszusatz (c/o): \_\_\_\_\_

Straße und  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

---

---

### Wohnanschrift im Ausland

Staat: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

---

### Kontaktmöglichkeiten

Ich willige in die Verarbeitung der unter Kontaktmöglichkeiten benannten Daten ein.  ja  nein

Ich möchte auch vertrauliche Daten über unverschlüsselte E-Mail austauschen.  ja  nein

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

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

---

### Bevollmächtigung

Ich möchte in dem Anerkennungsverfahren vertreten werden.  ja  nein

Name der Verfahrensvertretung: \_\_\_\_\_

Vollmacht ist beigefügt:  ja  nein

---

### Arbeitsstelle

Arbeitgeber in Hessen ist bereits vorhanden oder in Aussicht.  ja  nein

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

---

**Fall Sie zur Zeit keinen Arbeitgeber in Hessen haben, begründen Sie bitte Ihre Antragstellung beim Land Hessen:**

---

### Vorherige Antragstellung

- Ich versichere, dass ich bisher noch keinen Antrag auf Anerkennung meines pflegeberuflichen Abschlusses in einem anderen Bundesland in Deutschland gestellt habe.
- Ich habe bereits einen Antrag auf Anerkennung meines pflegeberuflichen Abschlusses in einem anderen Bundesland in Deutschland gestellt.

Zeitpunkt der Antragstellung: \_\_\_\_\_

Behörde: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

---

## Hinweise zum Datenschutz

Es wird darauf hingewiesen, dass die aus den Antragsunterlagen sich ergebenden Daten durch das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege und weitere Stellen verarbeitet werden dürfen. Auf die Informationen nach Artikel 13 DSGVO für die Anerkennungsverfahren der Pflegefachberufe wird hingewiesen. Die Hinweise zum Datenschutz nehme ich zur Kenntnis und stimme der Datenverarbeitung zu.

---

**Datum**

**Unterschrift der antragstellenden Person**

## Angebote für Beratung

Sollten Sie weitere Fragen zur Anerkennung von im Ausland erworbenen pflegeberuflichen Bildungsabschlüssen und dem Antragsverfahren haben, nutzen Sie auch die Beratungsangebote des Pflegequalifizierungszentrums Hessen (PQZ Hessen) sowie weiterer beratender Einrichtungen (siehe Merkblatt Beratungsstellen und Beratungsangebote).

---

## Checkliste für die erforderlichen Nachweise

Dokumente		Pflicht	Freiw.
	Anerkennungsantrag	X	
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes über Ihren Hauptwohnsitz in Hessen (wenn Sie bereits in Deutschland wohnen) <u>oder</u></li><li>• Nachweise über ein Beschäftigungsverhältnis in Hessen (z. B. Arbeitsvertrag) <u>oder</u></li><li>• Nachweise, dass Sie den Pflegeberuf in Hessen ausüben werden</li></ul>	X	
	Lebenslauf in deutscher Sprache	X	
	Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass)	X	
	Nachweis bei Namensänderung (Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde)	(X)	
	Abschlusszeugnis oder Abschlusssdiplom zur Berufsqualifikation	X	
	Ausbildungs-/Studiennachweise zur Ausbildung / zum Studium	X	
	Bescheinigungen über erworbene Berufserfahrung oder Nachweise über Kenntnisse und Fähigkeiten, die durch lebenslanges Lernen erworben worden sind	(X)	
	Länderspezifische Nachweise (siehe Merkblatt)	(X)	
	Nachweis über die Kenntnisse der deutschen Sprache <small>*erforderlich bei Erlaubniserteilung</small>		X

**Hinweise zum Antrag und den erforderlichen Dokumenten und Nachweisen finden Sie im Merkblatt „Informationen zur Anerkennung als Pflegefachfrau, Pflegefachmann und Pflegefachperson.“**