

Kreis Recklinghausen – 45655 Recklinghausen

Bescheinigung
nach § 30a Abs. 2 Bundeszentralregistergesetz (BZRG)

- zur Vorlage beim Einwohnermeldeamt oder online -
(bitte **nicht** beim Gesundheitsamt vorlegen)

**Antrag auf ein erweitertes behördliches Führungszeugnis der
Belegart OE**

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Empfänger: Kreisverwaltung Recklinghausen, FD 53,
Kurt-Schumacher-Allee 1, 45657 Recklinghausen

Hiermit wird bestätigt, dass die oben genannte Person für die Berufszulassung ein erweitertes Führungszeugnis für die Vorlage beim Gesundheitsamt des Kreises Recklinghausen benötigt.

Die Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses - Belegart OE - ist als Nachweis der Zuverlässigkeit im Rahmen der Ausübung eines Gesundheitsfachberufes erforderlich.

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

Fachdienst:
FD 53 – Gesundheit
Res. Gesundheitsverwaltung

Postanschrift:
Kreishaus
Kurt-Schumacher-Allee 1
45657 Recklinghausen

Besuchsanschrift:
Kreishaus II
Am Erlenkamp 16-18
45657 Recklinghausen

Auskunft:
Herr Engelter
Frau Rudolph
Frau Thuis

E-Mail:
heilpraktiker@kreis-re.de

Erreichbarkeit:
Montag bis Donnerstag
8:30 Uhr - 12:00 Uhr
13:30 Uhr - 16:00 Uhr
Freitag
8:30 Uhr - 12:00 Uhr
oder nach Vereinbarung

**Informationen zum
Datenschutz:**
www.kreis-re.de/datenschutz

Telefonzentrale:
02361 53-0
E-Mail (zentral):
info@kreis-re.de
Homepage:
www.vestischer-kreis.de

Bankverbindung:
Sparkasse Vest RE
BLZ:
426 501 50
Kontonummer:
90 000 241
IBAN:
DE27 4265 0150 0090 0002 41
BIC:
WELADED1REK