

Der Antrag ist in deutlicher Druckschrift auszufüllen!



Baden-Württemberg

LANDESGESUNDHEITSAMT BADEN-WÜRTTEMBERG
IM REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTT GART

Regierungspräsidium Stuttgart
-Referat 95-
Nordbahnhofstraße 135
70191 Stuttgart

Eingang am :

**Antrag auf Erteilung der Approbation als Ärztin/Arzt (Drittstaat)
gem. § 3 Bundesärzteordnung (BÄO)
und Berufserlaubnis gem. § 10 BÄO**

I. Persönliche Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname	
Geburtsname (wenn durch Heirat o. Ä. geändert)	
Vorname/n	
Geburtsdatum Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Studienland	
Aufenthalt in Deutschland seit	
Postanschrift in Deutschland	
Mail/Telefon	

- Ich beantrage die **Approbation** als Ärztin/Arzt gemäß § 3 der BÄO
- Ich beantrage eine **Berufserlaubnis** gem. § 10 BÄO (bitte zusätzlich Stellenzusage beifügen, **siehe Anlage 3**) zur vorübergehenden Ausübung des ärztlichen Berufs (die Beantragung einer Berufserlaubnis ist keine Voraussetzung für das Approbationsverfahren).

II. Erklärungen zum Antrag

Studium der Humanmedizin

von _____ bis _____ in _____

Ich habe bereits in einem anderen Bundesland einen Antrag auf Erteilung der Approbation/Berufserlaubnis gestellt:

- nein ja, in _____
Bitte weisen Sie in diesem Fall durch eine konkrete Stellenzusage nach, dass Sie die ärztliche Tätigkeit in Baden-Württemberg ausüben wollen.

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits eine Berufserlaubnis erhalten:

Behörde _____

von _____ bis _____

Behörde _____

von _____ bis _____

Behörde _____

von _____ bis _____

Haben Sie im Fach „**Medizin**“ an einer Hochschule oder Universität in Deutschland einen Prüfungsabschnitt endgültig nicht bestanden?

- nein ja, an der _____

Ich versichere, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist und auch keine berufs- bzw. disziplinarrechtlichen Maßnahmen getroffen oder eingeleitet wurden.

trifft zu

trifft nicht zu wegen _____

Mir ist bekannt, dass erst bei Vollständigkeit der Unterlagen eine Bearbeitung/Entscheidung durch das Regierungspräsidium Stuttgart möglich ist.

Die Zustellung der Approbation erfolgt per Einschreiben an eine inländische Anschrift.

Ich nehme davon Kenntnis, dass das Antragsverfahren gebührenpflichtig ist.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Datenschutz beim Referat Landesprüfungsamt für Medizin und Pharmazie, Approbationswesen des Regierungspräsidiums Stuttgart.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift der/s Antragstellers

Anlage 1 Vorzulegende Unterlagen

Weitere Anlagen werden in Anlage 1 aufgeführt und sind dem Antrag bei Bedarf beizufügen bzw. ggf. nachzureichen.

Bitte beachten Sie auch die Hinweise zum Datenschutz beim Referat Landesprüfungsamt für Medizin und Pharmazie, Approbationswesen des Regierungspräsidiums Stuttgart.