Niedersächsischer Zweckverband zur Approbationserteilung (NiZzA)

Stand: 01.01.2014

Niedersächsischer Zweckverband
zur Approbationserteilung
Abt. 1 – Approbationen und Berufserlaubnisse
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Antrag

☐ auf Erteilung der **Approbation als Arzt/Ärztin** gemäß § 3 oder § 14b der Bundesärzteordnung (BÄO)

☐ auf Erteilung einer **Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung des ärztlichen Berufs** gemäß § 10 BÄO

I. Angaben zur Person

Nachname*:	
ggf. Geburtsname*:	
Vornamen*:	
ggf. akademischer Grad:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort und –land:	
Aktuelle Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Ggf. Zeitpunkt der Einreise nach Deutschland/in die EU:	

II. Angaben zur Ausbildung

Name der Universität, Ort, Land		
Zeitraum des Studiums:	von:	bis:
(Abschluss-)Prüfung	am:	in:

* Name und Vornamen des Antragstellers/der Antragstellerin sind in amtlicher Schreibweise einzutragen (vgl. Geburts- oder Heiratsurkunde).

Praktische Ausbildung (z. B. Internatur, Ordinatur, Internship)	von: bis:
	in:
Berechtigung zur uneingeschränkten Ausübung des ärztlichen Berufs im Ausland	erworben am:
	in:
Facharztanerkennung	erteilt am:
	durch:
	Fachgebiet:

III. Angaben zur bisherigen ärztlichen Tätigkeit

von	bis	als	in (Ort, Beschäftigungsstelle)
Berufserlaubnisse wurden durch folgende deutschen Behörden erteilt:			

IV. Angaben zum Antrag

Zu welchem Zweck wollen Sie den ärztlichen Beruf in Niedersachsen ausüben?
Bei Antrag auf Berufserlaubnis: Wie lange soll die vorübergehende Tätigkeit in Niedersachsen dauern?
Haben Sie bereits eine Beschäftigungszusage eines Arbeitgebers, der in Niedersachsen ansässig ist?
☐ ja Beschäftigungsstelle: _____
Beschäftigungsdauer: _____
☐ nein

Gebührenhinweis

Durch die Beantragung einer Approbation oder Berufserlaubnis werden Gebühren fällig. Die Höhe der Kosten richtet sich nach der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Niedersachsen und liegt derzeit zwischen 100,00 Euro und 600,00 Euro für die Erteilung der Approbation und zwischen 106,00 Euro und 285,00 Euro für die Erteilung einer Berufserlaubnis. Hinzu kommen ggf. Kosten für Auslagen (z. B. für die Anfertigung von Kopien, die Erstellung von Gutachten oder die Durchführung von Eignungs- oder Kenntnisprüfungen).

Erklärungen (Nicht Zutreffendes streichen!)

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

Ich erkläre, dass ich die Staaten, in denen ich bisher meinen gewöhnlichen Aufenthalt hatte, nicht im Zusammenhang mit strafrechtlichen oder berufsbeschränkenden Maßnahmen verlassen habe, und dass gegen mich dort und in der Bundesrepublik Deutschland weder ein gerichtliches Strafverfahren oder Ermittlungsverfahren noch ein berufsgerichtliches Verfahren anhängig ist.

Ich habe nicht gleichzeitig in einem anderen Bundesland einen Antrag auf Erteilung einer Berufserlaubnis oder Approbation gestellt. Andernfalls werde ich dies sofort mitteilen.

Mir ist bekannt, dass eine Berufserlaubnis nur auf Widerruf, befristet und nur für eine vorübergehende Tätigkeit in abhängiger Stellung erteilt werden kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Wenn Sie sich im Antragsverfahren durch eine andere Person vertreten lassen wollen, erteilen Sie bitte eine **Vollmacht**:

Hiermit bevollmächtige ich

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

_____

Email-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

mich im Antragsverfahren gegenüber dem Niedersächsischen Zweckverband zur Approbationserteilung zu vertreten. Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf die Erteilung und Einholung von Auskünften, die Führung der schriftlichen Korrespondenz sowie den Empfang von Original-Urkunden und Bescheiden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift