Absender:

.....

.....

.....

.....

Landesamt für Umwelt, Gesundheit und Verbraucherschutz
Abteilung Gesundheit
Referat akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe
Wünsdorfer Platz 3
15806 Zossen

Erklärung

Ich versichere, dass gegen mich zurzeit kein gerichtliches Strafverfahren, staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren oder Berufsgerichtsverfahren anhängig ist.

Ort / Datum

Unterschrift