

Name und Anschrift (in Druckbuchstaben)

Datum:

SHIBB Landesamt  
Schleswig-Holsteinisches Institut  
für Berufliche Bildung  
SHIBB 2111/ Herr Eichler  
Muhliusstr. 38  
24103 Kiel

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung  
„pharmazeutisch-technische/r Assistent/Assistentin**

Ausbildung an der Berufsfachschule Pharmazie der Theodor-Litt-Schule

Sehr geehrter Herr Eichler,

hiermit stelle ich den Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung „pharmazeutisch-technische/r Assistent/Assistentin“.

Als Anlage füge ich bei:

- a) ein amtliches Führungszeugnis **„Belegart 0, SHIBB Schleswig-Holstein/SHIBB 2111/Hr. Eichler“** im Original  
(bitte nur beantragen, wird **direkt an das SHIBB gesandt**)
- b) **eine ärztliche Bescheinigung im Original** über die Berufstauglichkeit
- c) eine amtlich beglaubigte Abschrift des Personalausweises/Reisepasses

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

Anlagen