

**Antrag auf Erteilung einer berufsrechtlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung  
(certificate of good standing)**

Name: ..... Vorname: .....

Akademischer Grad/Titel: .....

Straße: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail: .....

Ich benötige die Bestätigung  auf Deutsch  auf Englisch für/zur

Weitere Bemerkungen/Wünsche (z. B. abweichende Zustelladresse, weitere Exemplare):

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift