

**Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Ergotherapeut/in - bei abgeschlossener**

|   |   |
|---|---|
| <b>Ausbildung im Ausland</b> .....  | 2 |
| <b>Voraussetzungen</b> .....  | 2 |
| <b>Erforderliche Unterlagen</b> .....                                     | 2 |
| <b>Formulare</b> .....  | 3 |
| <b>Gebühren</b> .....   | 3 |
| <b>Rechtsgrundlagen</b> .....   | 3 |
| <b>Weiterführende Informationen</b> .....                                 | 3 |
| <b>Hinweise zur Zuständigkeit</b> .....                                   | 3 |
| <b>Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe (Anerkennung ausländischer</b> |   |
| <b>Gesundheitsfachberufe)</b> .....                                       | 4 |
| <b>Anschrift</b> .....  | 4 |
| <b>Postanschrift</b> .....  | 4 |
| <b>Barrierefreie Zugänge</b> .....  | 4 |
| <b>Öffnungszeiten</b> .....   | 4 |
| <b>Hinweise zu geänderten Öffnungszeiten</b> .....                        | 4 |
| <b>Kontakt</b> .....  | 4 |
| <b>Zahlungsmöglichkeiten</b> .....  | 4 |

# Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Ergotherapeut/in - bei abgeschlossener Ausbildung im Ausland

Erteilung einer Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Ergotherapeutin /  
Ergotherapeut an Personen, die ihre Ausbildung im Ausland abgeschlossen haben.

## Voraussetzungen

- **Eine im Ausland abgeschlossene Ausbildung im oben genannten Gesundheitsfachberuf, die mit einer deutschen Ausbildung gleichwertig ist oder ein gleichwertiger Kenntnisstand**  
Die Gleichwertigkeit des Kenntnisstandes ist ggf. durch eine Prüfung oder einen Anpassungslehrgang nachzuweisen
- **Gesundheitliche Eignung**
- **Nachweis der Zuverlässigkeit und Würdigung für die Ausübung des Gesundheitsfachberufes**
- **Ausreichende Deutschkenntnisse der Stufe B 2**
- **Nachweis der Zuständigkeit**

## Erforderliche Unterlagen

- **Antrag**
  - Ausbildung in der Europäischen Union (EU) (unter "Formulare")  
oder
  - Ausbildung in einem Drittstaat (unter "Formulare")
- **Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift**
- **Geburtsurkunde und ggf. Namensänderungsurkunden**
- **Identitätsnachweis (gültiger Personalausweis oder Reisepass)**
- **Amtliches Führungszeugnis aus Deutschland Beleg-Art "0"**  
(<https://service.berlin.de/dienstleistung/120926/>)  
(bei Vorlage nicht älter als 3 Monate)
- **Amtliches Führungszeugnis aus dem Heimatland/Herkunftsland**  
(bei Vorlage nicht älter als 3 Monate)
- **Leumundszeugnis des Herkunftslandes (Certificate of good standing)**  
(bei Vorlage nicht älter als 3 Monate)
- **Ärztliche Bescheinigung, in der die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufs bestätigt wird**  
([https://www.berlin.de/lageso/\\_assets/gesundheit/berufe-im-gesundheitswesen/nicht-akademisch/aerztliche\\_bescheinigung.pdf](https://www.berlin.de/lageso/_assets/gesundheit/berufe-im-gesundheitswesen/nicht-akademisch/aerztliche_bescheinigung.pdf))  
(bei Vorlage nicht älter als 3 Monate)
- **Unterlagen über den Ausbildungsgang und Ausbildungsabschluss mit deutscher Übersetzung**
- **Nachweis der Zuständigkeit für das Land Berlin**  
(z.B. Einstellungszusage, Nachweis des gewöhnlichen Aufenthalts im Land Berlin/  
ggf. Hauptwohnsitz)
- **Ggf. weitere Unterlagen in Abhängigkeit vom Ausbildungsland und**

## **Ausbildungsabschluss bzw. bei Berufstätigkeit im Ausland**

- **Ggf. Zeugnisse bisheriger Arbeitgeber**
- **Zertifikat B 2 über Kenntnisse der deutschen Sprache**  
(von telc, TestDaF oder Goethe-Institut - nicht älter als 3 Jahre)

## **Formulare**

- **Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung - Ausbildung in der Europäischen Union (EU) bzw.**  
([https://www.berlin.de/lageso/\\_assets/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/nicht-akademisch/3eu\\_nah\\_antrag\\_berufsbezeichnung.pdf](https://www.berlin.de/lageso/_assets/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/nicht-akademisch/3eu_nah_antrag_berufsbezeichnung.pdf))
- **Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung - Ausbildung in einem Drittstaat**  
([https://www.berlin.de/lageso/\\_assets/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/drittstaat/11ds\\_nah\\_antrag\\_berufsbezeichnung.pdf](https://www.berlin.de/lageso/_assets/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/drittstaat/11ds_nah_antrag_berufsbezeichnung.pdf))

## **Gebühren**

- 115,00 Euro für Personen mit EU-Ausbildungen
- 164,00 Euro für Personen mit Drittstaatenausbildungen

## **Rechtsgrundlagen**

- **Gesetz über den Beruf der Ergotherapeutin und des Ergotherapeuten - Ergotherapeutengesetz (ErgThG) § 1 Abs. 1**  
(<https://www.gesetze-im-internet.de/bearbthg/BJNR012460976.html>)

## **Weiterführende Informationen**

- **Erläuterungen zum Führen der Berufsbezeichnung und Ansprechpartner Ausbildung in der Europäischen Union (EU)**  
(<https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/ausbildung-in-der-europaeischen-union-eu/nichtakademische-berufe/>)
- **Erläuterung Approbation und Ansprechpartnerinnen Ausbildung außerhalb der Europäischen Union (Drittstaat)**  
(<https://www.berlin.de/lageso/gesundheits/berufe-im-gesundheitswesen/ausbildung-ausserhalb-der-europaeischen-union-drittstaat/nichtakademische-berufe/>)

## **Hinweise zur Zuständigkeit**

Die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung wird nur vom Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin erteilt.

## **Informationen zum Standort**

# Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe (Anerkennung ausländischer Gesundheitsfachberufe)

## **Anschrift**

Turmstraße 21  
10559 Berlin

## **Postanschrift**

Postfach 31 09 29 - IV A 4  
10639 Berlin

## **Barrierefreie Zugänge**

Der Zugang zur Einrichtung ist Rollstuhlgeeignet.  
Ein ausgewiesener Behindertenparkplatz ist vorhanden.  
Ein rollstuhlgeeigneter Aufzug ist vorhanden.  
Ein rollstuhlgeeignetes WC ist vorhanden.

## **Öffnungszeiten**

Dienstag: 13:00-15:00 Uhr (Telefonsprechzeit)  
Donnerstag: 13:00-15:00 Uhr (Telefonsprechzeit)

## **Hinweise zu geänderten Öffnungszeiten**

Das Referat für die Anerkennung ausländischer Gesundheitsfachberufe/Landesprüfungsamt ist telefonisch zu den oben genannten Telefonsprechzeiten, elektronisch oder schriftlich zu erreichen. Eine Präsenz-Beratung ist derzeit nur nach individueller Terminvereinbarung möglich. Unterlagen können per Post übersandt oder jederzeit in den Hausbriefkasten in der Turmstr. 21, Haus A, 10559 Berlin, eingeworfen werden.

## **Kontakt**

Telefon: (030) 90229-2144  
Fax: (030) 90229-2094  
Internet: <https://www.berlin.de/lageso/gesundheit/berufe-im-gesundheitswesen/>  
E-Mail: [bqfg\\_nah@lageso.berlin.de](mailto:bqfg_nah@lageso.berlin.de)

## **Zahlungsmöglichkeiten**

Eine Bezahlung ist nicht vorgesehen.