

**Anlage 1**  
(zu D 2.10)

Frau/Herr.....

geb.  
am:.....in:.....

wird aufgrund des § 10 der Bundesärzteordnung in der derzeit geltenden Fassung die

**Erlaubnis**  
zur vorübergehenden Ausübung des ärztlichen Berufes

an

..... für die Zeit vom ..... bis .....

widerruflich erteilt.

Diese Berufserlaubnis ist nur gültig, wenn eine Aufenthaltsgenehmigung sowie eine Arbeits-  
erlaubnis vorliegen.

Die Hinweise in meinem Schreiben vom ..... sind zu  
beachten.

Die Bezirksregierung

Im Auftrag