Vorname Nachname

Musterstraße, 12

12345, Musterstadt

Telefon: 0123456789

E-Mail: muster@muster.com

Max Mustermann

Muster Approbationsbehörde

Musterstraße, 12

12345, Musterstadt

**Musterstadt, den 00.00.2020**

**Rücknahme des Approbationsantrags**

Sehr geehrter Herr Mustermann,

mein Antrag zur Erteilung der deutschen Approbation als Arzt wird bei Ihnen seit 00.00.2020 bearbeitet.

Bisher konnte ich leider keine Arbeitsstelle in diesem Bundesland finden. Nun habe ich ein Arbeitsangebot in Muster-Bundesland erhalten. Daher möchte ich mit diesem Anschreiben meinen Antrag zurückziehen.

Ich würde auch bitten, dass meine Akte zu der Anerkennungsstelle im Muster-Bundesland baldmöglichst gesendet werden. Diese befindet sich an der folgenden Anschrift:

Frau Lisa Musterfrau

Muster-Approbationsbehörde

Musterstraße, 12

12345, Musterstadt

Abschließend möchte ich mich bei Ihnen ganz herzlich für Ihre Mühe bedanken.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname Nachname

***[Unterschrift]***