

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 Heilpraktikergesetz (HeilprG)

Angaben Antragsteller/in

Name		ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Straße		PLZ	Wohnort
Telefon		E-Mail	

Ich beabsichtige, meine Heilpraktikertätigkeit im Landkreis Northeim auszuüben und beantrage deshalb die

Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis).

Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis) beschränkt auf das Gebiet der

Psychotherapie

Physiotherapie

Gewünschter Prüfungstermin:

März 20____

Oktober 20____

Aktenlage

Erklärungen:

Ich habe noch keine Heilpraktikererlaubnis bei einer anderen Behörde beantragt.

Ich habe bereits einen Antrag bei folgender Behörde gestellt:

(Behörde und Anschrift)

Es ist gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren/staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig.

Gegen mich läuft ein gerichtliches Strafverfahren/staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren bei:

(Behörde und Anschrift)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ärztliche Bescheinigung

zum Antrag auf

- Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis)
- Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis) beschränkt auf das Gebiet der
- Psychotherapie Physiotherapie

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau/Herr _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht die für die Ausübung des Berufs als Heilpraktiker/in erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes