

ANTRAG

auf Erteilung der Erlaubnis gemäß § 1 Abs. 1 des Gesetzes über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz)

Landkreis Schaumburg
Gesundheitsamt
Probsthäger Straße 6
31655 Stadthagen

Hiermit beantrage ich eine

- allgemeine Erlaubnis
 eingeschränkte Erlaubnis für den Bereich der Psychotherapie
 eingeschränkte Erlaubnis auf dem Gebiet der Physiotherapie

gewünschter Prüfungsdurchgang:

März 20____ Oktober 20____

Familienname, Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort/ Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: verheiratet ledig geschieden

Wohnanschrift: _____
Straße, Hausnr. PLZ Ort

Telefon-Nr.: _____ E-Mail Adresse: _____

Bei Ausländern: Aufenthaltserlaubnis erteilt: Ja Nein

erteilt am: _____ bis: _____

von der Ausländerbehörde: _____

selbständige Erwerbstätigkeit: gestattet nicht gestattet

1.Ort der geplanten Niederlassung:

(nach Möglichkeit bitte schon die _____
voraussichtliche Adresse angeben)

2. Persönliche Verhältnisse:

a) Ist gegen Sie ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig?

- Nein
- Ja – bei _____

Wie lautet die Anschuldigung? _____

b) Haben Sie bereits bei anderen Behörden Anträge auf Erteilung der Erlaubnis für die Berufsausübung der Heilkunde gestellt?

- Nein
- Ja – wann und wo? _____

c) Wollen Sie nach bestandener Heilpraktikerprüfung die Heilkunde neben einem anderen Beruf ausüben?

- Nein
- Ja – neben welchem? _____

3. Versicherungen

Nur bei eingeschränkter Erlaubnis (Psychotherapie)

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass eine heilkundliche Betätigung ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie erfolgen wird.

Ort und Datum

Unterschrift

Nur bei eingeschränkter Erlaubnis (Physiotherapie)

Ich erkläre hiermit ausdrücklich, dass eine heilkundliche Betätigung ausschließlich auf dem Gebiet der Physiotherapie erfolgen wird.

Ort und Datum

Unterschrift

Versicherung (alle Anträge)

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis widerrufen bzw. zurückgenommen werden kann, wenn sie aufgrund unwahrer Angaben und sonstiger täuschender Handlungen erwirkt worden ist.

Ort und Datum

Unterschrift