

Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage beim Gesundheitsamt des Landkreises Schaumburg

für

Frau / Herr: _____

Geb. am / in: _____

Wohnhaft: _____

Bei dem / der o. g. Patienten/in liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass ihr / ihm wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht, die für die Ausübung des Berufes als Heilpraktiker/in (ggf. beschränkt für Physio- oder Psychotherapie) erforderliche Eignung fehlt.

Datum, Unterschrift des behandelnden Arztes

(Stempel des Arztes)