

Kreis Rendsburg-Eckernförde
 Fachdienst Gesundheitsdienste
 Kaiserstr. 8
 24768 Rendsburg

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz

Antragsteller

Name (auch Geburtsname falls abweichend)		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
PLZ	Wohnort		Straße
Telefon		E-Mail	

Ich beantrage die Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach dem Heilpraktikergesetz als

- Heilpraktiker Heilpraktiker, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
 Heilpraktiker, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

<input type="checkbox"/> Ich habe bei keiner anderen Behörde eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt
Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt und zwar bei: Behörde, Anschrift
<input type="checkbox"/> Gegen mich ist <u>kein</u> gerichtliches Strafverfahren und <u>kein</u> staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig
<input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Ermittlungsverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei Behörde, Anschrift

Gewünschter Überprüfungstermin und Ort

<input type="checkbox"/> Frühjahr/ Jahr	<input type="checkbox"/> Herbst/ Jahr
---	---------------------------------------

Folgende Unterlagen lege ich bei:

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde bei Namensänderung auch Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Nachweis über Schulabschluss - mindestens Hauptschule - ärztliches Zeugnis i. Original - darf zum Zeitpunkt der Prüfung nicht älter als 3 Monate sein - <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht Führungszeugnis Belegart 0 - darf zum Zeitpunkt der Prüfung nicht älter als 3 Monate sein - <input type="checkbox"/> ist beantragt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/>

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------