

**Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen**  
**Sachgebiet 64 -Gesundheitswesen-**  
 Prof.-Max-Lange-Platz 1  
**83646 Bad Tölz**

## Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

- allgemein**  
 **eingeschränkt auf das Gebiet**
- Psychotherapie**  
 **Physiotherapie**  
 **Podologie**  
 **Logopädie**

### Angaben zur Person

Familiename, Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)		
Geburtsort	Geburtsland	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Wohnort: Straße Hausnummer		Wohnort: PLZ Ort
Telefon	Fax	Mobil
E-Mail		

### Angaben zur Berufsausübung

<b>Wo im Landkreis Bad Tölz-Wolfratshausen soll die heilkundliche Betätigung ausgeübt werden?</b>	Adresse
---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

### Erklärung

<b>Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich.</b>	nein	ja
Wenn ja, Behörde mit Anschrift		
<b>Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt.</b>	nein	ja
Wenn ja, Behörde mit Anschrift		
<b>Ich wünsche bei Erteilung eines Erlaubnisbescheides zusätzlich eine Schmuckurkunde.</b> (Kosten: 20,00 Euro)	nein	ja

### Gewünschter Überprüfungstermin

Jahr <b>Oktober</b>	alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.06. des Jahres eingegangen sein
Jahr <b>März</b>	alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.12. des Vorjahres eingegangen sein

## Erforderliche Unterlagen

Geburtsurkunde (Kopie)	liegt bei	wird nachgereicht
Schulabschlusszeugnis (Kopie)	liegt bei	wird nachgereicht
Ärztliches Attest (nicht älter als 3 Monate zur Antragsstellung)	liegt bei	wird nachgereicht
Tabellarischer Lebenslauf	liegt bei	wird nachgereicht
Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart O) (nicht älter als 3 Monate zur Antragsstellung)	Datum beantragt am:	
Zusatzerklärung mit Mietvertrag, Anstellungsvertrag etc. (Nur erforderlich, falls der Wohnsitz nicht im Landkreis Bad Tölz-Wolfratshausen liegt)	liegt bei	wird nachgereicht
<b>zusätzlich bei Antragstellung für Physiotherapie, Podologie und Logopädie:</b> Berufsurkunde (beglaubigte Kopie)	liegt bei	wird nachgereicht
<b>zusätzlich bei Antragstellung nach Aktenlage für Physiotherapie und Podologie:</b> Nachweis der Zusatzqualifikation mit abschließender bestandener Prüfung zum Sektoralen Heilpraktiker (beglaubigte Kopie)	liegt bei	wird nachgereicht

### Mit der unten geleisteten Unterschrift bestätige ich, dass

- alle Angaben im Antrag richtig und vollständig sind
- mir die Höhe der anfallenden Kosten bekannt ist
- ich nicht zur Kenntnisüberprüfung geladen werde, wenn die geforderten Unterlagen nicht vollständig bis zum Anmeldeschluss (15.06. bzw. 15.12.) vorliegen
- ich keinen Anspruch auf einen Platz zum gewünschten Überprüfungstermin habe

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