



Antrag

Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis

Bitte kreuzen Sie an, für welches Gebiet Sie die Heilpraktikererlaubnis benötigen:
(nur eine Auswahlmöglichkeit!)

- Erteilung ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz)
- Erteilung ausschließlich für Psychotherapie
- Erteilung ausschließlich für Physiotherapie
- Erteilung ausschließlich für Logopädie
- Erteilung ausschließlich für Podologie

Bitte füllen Sie nachfolgenden Fragebogen vollständig aus:

Antragsteller/in:

Familienname:	
Geburtsname (bei Abweichung):	
Vorname/n:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Wohnort: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort	
Festnetz Telefon:	
Handynummer:	
Faxnummer:	
E-Mail Adresse:	

Angaben zur Berufsausübung:

Wo im Landkreis Bad Tölz-Wolfratshausen soll die heilkundliche Tätigkeit ausgeübt werden?	Adresse:
---	----------

Hiermit erkläre ich:

ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, benötigen wir hier die Behörde mit Anschrift:	
Ich habe bereits eine Heilpraktikererlaubnis beantragt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, benötigen wir hier die Behörde mit Anschrift:	
Ich wünsche bei Erlaubniserteilung zusätzlich eine Schmuckurkunde: (Kosten: 20,00 €)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Gewünschter Überprüfungstermin:

<input type="checkbox"/> Oktober Jahr:	alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.06. des Jahres eingegangen sein
<input type="checkbox"/> März Jahr:	alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.12. des Vorjahres eingegangen sein

Folgende benötigte Unterlagen habe ich dem Antrag beigelegt:

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart 0) (nicht älter als 3 Monate zur Antragstellung)	beantragt am Datum:
Ärztliches Attest (nicht älter als 3 Monate zur Antragstellung)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Geburtsurkunde (Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Schulabschlusszeugnis (Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Tabellarischer Lebenslauf	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Zusatzklärung mit Mietvertrag, Anstellungsvertrag (nur erforderlich, falls der Wohnsitz nicht im Landkreis Bad Tölz-Wolfratshausen liegt)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Zusätzlich bei Antragstellung für Physiotherapie, Podologie und Logopädie: Berufsurkunde (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Zusätzlich bei Antragstellung nach Aktenlage für Physiotherapie und Logopädie: Nachweis der Zusatzqualifikation mit abschließender bestandener Prüfung zum Sektorales Heilpraktiker (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> 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 sind
- ich nicht zur Prüfung 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 Prüfungstermin habe

Ort:	Datum:	Unterschrift:

Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen

Sachgebiet 64 - Gesundheitswesen

Prof.-Max-Lange-Platz 1

83646 Bad Tölz

Tel.: +49 (8041) 505-483

Fax: +49 (8041) 505-18436

E-Mail: gewerbeamt@lra-toelz.de

www.lra-toelz.de

Hinweis: Dieser Antrag wurde lt. gesetzl. Vorgaben in leichter Sprache erstellt.