

Landratsamt Roth  
 SG 41  
 Weinbergweg 1  
 91154 Roth

### Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis

#### Antragsteller

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

Ich beabsichtige, den Heilpraktikerberuf in (Landkr./Stadt/Gde.) \_\_\_\_\_ auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung 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 Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Heilpraktiker-Erlaubnis, und zwar bei<br>Behörde, Anschrift                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren und kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.<br>Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei<br>Behörde, Anschrift                                                                                   |
| <b>Folgende Unterlagen lege ich bei:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (im Original oder amtlich beglaubigt)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Amtliches Führungszeugnis (Belegart O, nicht älter als drei Monate)                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über Schulabschluss (mind. Hauptschule, im Original oder amtlich beglaubigt)                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis (nicht älter als drei Monate) mit folgendem Text:<br><i>„Herr/Frau ..., geb. am ..., wohnhaft in ... befindet sich in meiner hausärztlichen Betreuung. Herr/Frau ... ist in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufes als Heilpraktiker/in geeignet.“</i> |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Physiotherapieausbildung                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Ich wünsche eine sog. „Schmuckurkunde“                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

#### Gewünschter Überprüfungstermin

|                                  |      |                                                                         |
|----------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oktober | Jahr | Unterlagen müssen bis spätestens 30.06. des Jahres eingegangen sein.    |
| <input type="checkbox"/> März    | Jahr | Unterlagen müssen bis spätestens 31.12. des Vorjahres eingegangen sein. |

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