



Landratsamt Roth
SG 41
Weinbergweg 1
91154 Roth

Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis (Physiotherapie/Podologie)

Antragstellerin/Antragsteller

| | | |
|---|------------|--|
| Name (auch Geburtsname, falls abweichend) | | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> |
| PLZ | Wohnort | Straße |
| Telefon | Telefax | E-Mail |
| <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass ich die Ladung zur Überprüfung per Email erhalte. | | |

Ich beabsichtige, den Heilpraktikerberuf im **Landkreis** _____, und zwar in _____ auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung als

- Heilpraktiker, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie** **Heilpraktiker, beschränkt auf das Gebiet der Podologie**

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich habe bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt, und zwar bei Behörde, Anschrift |
| <input type="checkbox"/> Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren und kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungs-Verfahren anhängig. |
| <input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei Behörde, Anschrift |
| Folgende Unterlagen lege ich vor: <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (im Original oder amtlich beglaubigt) <input type="checkbox"/> Lebenslauf (tabellarischer) <input type="checkbox"/> Amtliches Führungszeugnis (Belegart 0) <input type="checkbox"/> Nachweis über den Schulabschluss (mind. Hauptschule) (im Original oder amtlich beglaubigt) <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis <input type="checkbox"/> Nachweis über die Physiotherapieausbildung / Podologieausbildung |

Gewünschter Überprüfungstermin

| | | |
|--------------------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr | Jahr | Unterlagen müssen bis spätestens 31.12. des Vorjahres eingegangen sein |
| <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr | Jahr | Unterlagen müssen bis spätestens 30.06. des Jahres eingegangen sein |
| Ort, Datum | | Unterschrift |