



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"/> <b>Ich bin damit einverstanden, dass ich die Ladung zur Überprüfung per Email erhalte.</b>		

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