



Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

Eingang *)

Az: *)

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Antragssteller

Familienname	
Geburtsname <i>(nur bei Abweichung vom Familiennamen)</i>	
Vornamen <i>(bitte alle angeben)</i>	
Geburtsdatum, Geburtsort <i>(Gemeinde Landkreis, Land)</i>	
Anschrift	
Telefon-Nummer	
E-Mail-Adresse	
Staatsangehörigkeit	

Hiermit beantrage ich die Erteilung der Heilpraktikererlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung

- der allgemeinen Heilkunde
- der auf das Gebiet der Psychotherapie beschränkten Heilkunde
- der auf das Gebiet eines Heilhilfsberufes _____ beschränkten Heilkunde
z. B. Physiotherapie

und erkläre, dass

(1) gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist

(2) ich bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt habe

ja

nein

wenn ja, Behörde mit Anschrift:

(3) ich eine eidesstattliche Versicherung innerhalb der letzten drei Jahre abgegeben habe

ja

nein

falls ja, genauere Angaben:

(4) gegen mich ein Insolvenzverfahren innerhalb der letzten fünf Jahre eröffnet wurde

ja

nein

falls ja, genauere Angaben:

(5) gegen mich ein Gewerbeuntersagungsverfahren innerhalb der letzten fünf Jahre nach der Gewerbeordnung durchgeführt wurde

ja

nein

falls ja, genauere Angaben:

Folgende Unterlagen sind **zwingend** bei Antragstellung vorzulegen (Original bzw. amtlich beglaubigte Kopie)

- Geburtsurkunde
 - Lebenslauf
 - Führungszeugnis mit der Belegart "O" (nicht älter als 3 Monate)
 - Nachweis über einen erfolgreichen Hauptschulabschluss oder einen anderen gleichwertigen oder höherwertigen Schulabschluss
 - ärztliches Zeugnis, das die gesundheitliche Eignung in körperlicher und geistiger Hinsicht zur Ausübung des Heilpraktikberufes bestätigt (nicht älter als 3 Monate)
 - Nachweis über die Ernsthaftigkeit der Niederlassungsabsicht (Anschrift der geplanten Niederlassung)
-
-

Auf das Gebiet eines Heilhilfsberufs beschränkte Erlaubnis zusätzlich

- Nachweis über erfolgreichen Abschluss eines bundesgesetzlich geregelten Heilhilfsberufs

Bei Nichtantritt zur Prüfung oder Nichtbestehen der Prüfung wird der Zulassungsantrag automatisch abgelehnt. Eine weitere Anhörung erfolgt nicht.

Mit der unten geleisteten Unterschrift bestätige ich, dass meine aufgeführten Angaben richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Gemeinde

(1) Die Angaben des Antragstellers sind:

- zutreffend
 nicht zutreffend

(2) Gegen die Zuverlässigkeit des Antragstellers bestehen

- keine
 folgende Bedenken (bitte näher erläutern):

(3) Der/ die Antragsteller/in hat hier seinen/ ihren Wohnsitz seit _____

(Siegel)

(Ort, Datum)

Hinweis:

Neben den Kosten für die Kenntnisüberprüfung (siehe Merkblatt des Landratsamtes Bayreuth) ergeben sich für die Bearbeitung des Antrages durch das Landratsamt Bamberg folgende Gebühren:

Bescheid über die Erteilung bzw. Ablehnung der Erlaubnis	120,00 €
Postzustellungsgebühren (nur bei Ablehnung der Erlaubnis)	4,10 €
Rücknahme des Antrages	15,00 €

Landratsamt Bamberg
Staatliches Landratsamt
Gesundheitswesen
Ludwigstraße 25
96052 Bamberg



Telefon: 0951 / 85-675 Frau Schmitt (Mo u. Do von 8:30 Uhr bis 13:00 Uhr)

E-Mail: daniela.schmitt@lra-ba.bayern.de

Internet: www.landkreis-bamberg.de