

## Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

Antragsteller	
Name, Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum, Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Hauptwohnsitz-Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Telefonnummer	

### Angaben über Berufsausübung:

An welchem Ort soll die heilkundliche Betätigung ausgeübt werden?

### Angaben über persönliche Verhältnisse:

Sind Sie vorbestraft?      Ja                      Nein

Wenn ja, Art der Straftaten:

### Gewünschter Überprüfungstermin:

Oktober

März

### Erforderliche Unterlagen:

- |  |           |                   |
|--|-----------|-------------------|
| 1. <b>Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde</b> , das beim Einwohnermeldeamt zu beantragen wäre (nicht älter als 3 Monate)   | liegt vor | wird nachgereicht |
| 2. <b>Geburtsurkunde</b>   | liegt bei | wird nachgereicht |
| 3. <b>Ärztliches Zeugnis</b> , aus dem hervorgeht, dass Sie in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung geeignet sind (nicht älter als 3 Monate) | liegt bei | wird nachgereicht |
| 4. <b>Nachweis Schulabschluss</b> (mindestens Hauptschule)   | liegt bei | wird nachgereicht |
| 5. <b>Erklärung über gerichtliches Strafverfahren</b> (siehe Seite 2)  |           |                   |
| 6. <b>Angaben bezüglich früher gestellter Anträge</b> (siehe Seite 2)  |           |                   |
| 7. <b>Erklärung über die Niederlassungsabsicht im Landkreis Starnberg</b>  |           |                   |
| 8. <b>Lebenslauf</b>   | liegt bei | wird nachgereicht |

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Öffnungszeiten: Bitte innerhalb der Zeiten  
Mo., Di. u. Do. 7.30 - 18.00 Uhr, Mi. 7.30 - 14.00 Uhr  
Fr. 7.30 - 16.00 Uhr einen Termin vereinbaren

## Erklärung über gerichtliches Strafverfahren:

Ich erkläre, dass gegen mich, \_\_\_\_\_  
kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

## Angaben bezüglich früher gestellter Heilpraktikeranträge:

Ich erkläre, dass ich, \_\_\_\_\_  
noch keinen Antrag auf Erteilung nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde gestellt habe.  
einen Antrag auf Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde gestellt habe.

Ort: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Antrag wurde zurückgezogen

Antrag wurde abgelehnt mit Bescheid vom \_\_\_\_\_  
(in diesem Fall bitte eine vollständige Kopie des Ablehnungsbescheides beilegen)

**Ich wünsche bei Erteilung eines Erlaubnisbescheides eine Bestätigung in Form eines Zertifikates  
(zusätzliche Kosten 25 €)**

**Ja**

**Nein**

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers