

Arztstempel

Ausstellungsdatum

**Ärztliches Attest
zur Vorlage beim Landratsamt Starnberg**

- zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung
- zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung eingeschränkt auf das Gebiet eines Heilhilfsberufs

Name, Vorname
Geburtsdatum, Geburtsort
Wohnanschrift

Die/Der Vorgenannte wurde heute von mir untersucht.

Nach meinen Feststellungen ist sie/er in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des Heilpraktikerberufes geeignet.

Unterschrift/Stempel