

Landratsamt Traunstein
Sachgebiet 5.352
Papst-Benedikt-XVI.-Platz
83278 Traunstein

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

- allgemein**
 eingeschränkt auf das Gebiet
 Psychotherapie
 Physiotherapie
 Podologie

Antragsteller / Antragstellerin

Familiename		ggf. Geburtsname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Wohnort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Telefon	Handy	E-Mail-Adresse	
Meine künftige Tätigkeit werde ich ausüben in			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort			

Erklärung

Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja:		
Bezeichnung der Behörde / des Gerichts		
Anschrift der Behörde / des Gerichts		
Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja:		
Bezeichnung der Behörde	Beantragt am (Datum)	
Anschrift der Behörde		
Ich wünsche bei Erteilung eines Erlaubnisbescheides zusätzlich eine Schmuckurkunde (Kosten 25,-€)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Prüfungsanmeldung

Ich beantrage, mich zur Kenntnisprüfung beim Landratsamt München, Abteilung Öffentliches Gesundheitswesen, zu folgendem Termin anzumelden:

Termin am (immer 3. Mittwoch im März)

Termin am (immer 2. Mittwoch im Oktober)

Anmerkung: Die Teilnehmerzahl für die Heilpraktikerprüfung ist begrenzt. Die Antragsteller werden in der Reihenfolge ihrer Anmeldungen (Eingang bei der Kreisverwaltungsbehörde) berücksichtigt. Anmeldungen für die März-Prüfungen können vom 01.07. bis 15.12. des Vorjahres, für die Oktober-Prüfungen vom 01.01. bis 15.06. des Jahres gestellt werden.

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:

- Geburtsurkunde
- Ärztliches Zeugnis (nicht älter als drei Monate)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG – Belegart O – (nicht älter als drei Monate).
Zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde.
- Das Führungszeugnis wurde beantragt am
- Zeugnis über Schulbildung / Berufsausbildung (mindestens Hauptschule) im Original oder beglaubigte Kopie
- kurzgefasster (tabellarischer) Lebenslauf
- Personalausweis (Original oder beglaubigte Kopie)
- Sonstige Unterlagen

Für die Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Heilpraktikergesetz werden die von Ihnen geforderten Daten erhoben.

Ich versichere, die Heilpraktikererlaubnis entsprechend des oben beantragten Rahmens auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift