

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

Landratsamt Amberg-Sulzbach
Schlossgraben 3 - 92224 Amberg

Telefon: 09621/39-590
Fax: 09621/37 60 53 38
gewerbe@amberg-sulzbach.de

An das
Landratsamt Amberg-Sulzbach
Sicherheits- und Gewerbeangelegenheiten
Schlossgraben 3
92224 Amberg

Antrag auf Erteilung der
Heilpraktikererlaubnis ohne Bestallung

Antrag auf Erteilung der
Heilpraktikererlaubnis beschränkt auf das Gebiet
der Psychotherapie

Antrag auf Erteilung der
Heilpraktikererlaubnis beschränkt auf das Gebiet
der Physiotherapie / Podologen

Antragstellerin/Antragsteller - bitte auf Vollständigkeit achten !

Familienname, Geburtsname (bei Abweichung)		Vorname/n	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße, Hausnummer (Wohnort)		PLZ, Ort (Wohnort)	
Telefon	Fax	Mobil	
E-Mail			

Erklärung

Gegen mich ist ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches
Vermittlungsverfahren anhängig nein ja

Wenn ja, Behörde mit Anschrift:

Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt nein ja
Wenn ja, Behörde mit Anschrift und Jahr:

Folgende Unterlagen sind fristgerecht und vollständig einzureichen

	eingereicht	wird nachgereicht	
Lebenslauf (tabellarisch)			
Abschlußzeugnis der allgem. Schulbildung (beglaubigte Kopie)			
Geburtsurkunde in Kopie (beglaubigte Kopie)			
Führungszeugnis Belegart 0 (behördliches Führungszeugnis)			
Gesundheitszeugnis / Ärztliches Attest <i>bei Antragstellung max. 3 Monate alt (Formblatt auf unserer Internetseite)</i>			
Nur für Physiotherapeuten/Podologen: Berufsurkunde/Diplom als beglaubigte Kopie <i>Bitte keine Originale einsenden!</i>			

Unterschrift

Mit der unten geleisteten Unterschrift versichere ich meine Tätigkeit erstmalig im Landkreis Amberg-Sulzbach auszuüben sofern mein amtlich gemeldeter Wohnsitz nicht im Landkreis Amberg-Sulzbach liegt.
Es ist mir bekannt, dass ich nicht zur Kenntnisüberprüfung geladen werde, wenn die geforderten Unterlagen nicht vollständig vorliegen.

Ort, Datum

Unterschrift