



Antrag auf Erteilung der allgemeinen Heilpraktikererlaubnis nach § 1 Heilpraktikergesetz (HeilpraktG)

Hiermit beantrage ich die Erteilung der allgemeinen Heilpraktikererlaubnis

Name, Vorname (falls abweichend Geburtsname):			
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Berufsbezeichnung(en):
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer:			
Telefon (freiwillig):	Telefax (freiwillig):	E-Mail- Adresse (freiwillig):	
<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige bei erstmaliger Aufnahme der Tätigkeit auf dem Gebiet des Landkreises Dillingen an der Donau tätig zu werden.			
<input type="checkbox"/> Ich habe noch keine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt.			
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt und zwar bei: Behörde, Anschrift: _____ Wenn ja, wann: _____			
<input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft <u>nicht</u> gegen mich.			
<input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei: Behörde, Anschrift: _____			
Zur Abklärung des Anwendungsbereichs des Heilpraktikergesetzes: Ich besitze bereits eine Approbation als Arzt/Ärztin nach § 3 Bundesärzteordnung oder eine Erlaubnis zur Ausübung des ärztlichen Berufs nach § 10 Bundesärzteordnung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Folgende Unterlagen lege ich bei: <input type="checkbox"/> Original zur Vorlage oder amtlich beglaubigte Abschrift der Geburtsurkunde. <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass ich in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs als Heilpraktiker ungeeignet bin*. <input type="checkbox"/> Führungszeugnis der Belegart 0 zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG*. <input type="checkbox"/> Original zur Vorlage oder amtlich beglaubigte Abschrift des Schulabschlusszeugnisses (mind. Hochschulabschluss). <input type="checkbox"/> Lebenslauf. <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____			
* Das ärztliche Zeugnis und das Führungszeugnis dürfen <u>bei Beantragung</u> nicht älter als <u>drei Monate</u> sein.			
<input type="checkbox"/> Ich beantrage zudem die Ausstellung einer Schmuckurkunde (Gebühr 40,00 €).			
Gewünschter Überprüfungsstermin: <input type="checkbox"/> März 20 _____ (Unterlagen müssen bis spätestens 31.12. des Jahres eingegangen sein) <input type="checkbox"/> Oktober 20 _____ (Unterlagen müssen bis spätestens 30.06. des Jahres eingegangen sein)			
Ort, Datum:		Unterschrift:	