## LANDRATSAMT LICHTENFELS

Landratsamt Lichtenfels • Postfach 13 40 • 96203 Lichtenfels 25 – 5012.9 Sachbearbeitung: Herr Stretz Tel. 09571 / 18-2135 E-Mail: Christoph.Stretz@landkreis-lichtenfels.de



An das Landratsamt Lichtenfels - Sachgebiet 25 – Kronacher Str. 30

96215 Lichtenfels

## Antrag auf

Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde (§ 1 Heilpraktikergesetz – HPG)

☐ allgemeine Heilpraktiker-Erlaubnis		
☐ ausschließlich für den Bereich der Psychotherapie		
□ ausschließlich für den Bereich der Physiotherapie		
□ ausschließlich für den Bereich der Podologie		
Die Überprüfung meiner Kenntnisse soll		
☐ im März 20 ☐ im Oktober 20 erfolgen.		
☐ nicht erfolgen, weil ich über ausreichend Fähigkeiten und Kenntnisse verfüge. (Die Begründung sowie die Nachweise sind diesem Antrag gesondert beigefügt.)		
1. Antragsteller/in		
Name, Vorname:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:	_Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Telefon:	
E-Mail:		

## 2. Erklärungen Antragsteller/in

Ist ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatlie	ches Ermittlungsverfahren anhängig?	
☐ nein ☐ ja, bei		
Haben Sie bereits bei einer anderen Behörde Antimäßigen Ausübung der Heilkunde gestellt? (ggf. E		
☐ nein ☐ ja, bei		
Geburtsurkunde (Kopie)	$\square$ ist beigefügt $\square$ wird nachgereicht	
Personalausweis (Kopie)	☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht	
Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild	☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht	
Schulabschlusszeugnis (Kopie)	☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht	
Ausbildungsnachweise (soweit vorhanden):		
Ggf. <b>Nachweis</b> über verliehenen akademischen G Psychologen bzw. Approbation als psychologische		
(amtliche beglaubigte Kopie)	$\square$ ist beigefügt $\square$ wird nachgereicht	
Ggf. <b>Prüfungszeugnis</b> einer inländischen Univers die Diplomprüfung im Studienfach Psychologie mi		
gelegt wurde (amtliche beglaubigte Kopie)	☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht	
Ggf. <b>Nachweis</b> über den erfolgreichen Abschluss geregelten Heilhilfsberuf bzw. einer nach der Rich		
den Ausbildung (amtliche beglaubigte Kopie)	☐ ist beigefügt ☐ wird nachgereicht	
4. Folgende Unterlagen sind <u>VOR</u> de	m Prüfungstermin einzureichen:	
<b>Führungszeugnis</b> zur Vorlage bei einer Behörde (nicht älter als <u>3 Monate vor dem Prüfungstermin</u> )	_	
<b>Ärztliches Zeugnis</b> wonach keine Anhaltspunkte Person in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung		
(nicht älter als <u>3 Monate vor dem Prüfungstermin</u> )	⊠ wird nachgereicht	
Ich versichere die Richtigkeit der vorstehende	n Angaben.	
Ort Datum	Unterschrift	