

LANDRATSAMT LICHTENFELS

Landratsamt Lichtenfels • Postfach 13 40 • 96203 Lichtenfels
25–5012.9 Sachbearbeitung: Herr Kirstein, Tel: 09571/18-2129
E-Mail: Matthias.Kirstein@landkreis-lichtenfels.de



An das
Landratsamt Lichtenfels
- Sachgebiet 25 –
Kronacher Str. 28-30

96215 Lichtenfels

Antrag auf *Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heil-* *kunde (§ 1 Heilpraktikergesetz – HPG)*

- allgemeine Heilpraktiker-Erlaubnis**
- ausschließlich für den Bereich der Psychotherapie und/oder Podologie**
- ausschließlich für den Bereich der** _____
(für einen staatlich geregelten Heilhilfsberuf, z. B. Physiotherapie)

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 staatliches Ermittlungsverfahren anhängig?

nein ja, bei _____

Haben Sie bereits bei einer anderen Behörde Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde gestellt? (ggf. Behörde und Aktenzeichen)

nein ja, bei _____

Hiermit erkläre ich, dass ich meine Tätigkeit als Heilpraktikerin/Heilpraktiker im Landkreis Lichtenfels ausüben werde und über geeignete Räumlichkeiten verfüge. Auf folgenden Fachgebieten möchte ich nach Erteilung der Heilpraktikererlaubnis tätig werden:

3. Folgende Unterlagen sind mit der Antragsstellung einzureichen:

Geburtsurkunde (Kopie)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Personalausweis (Kopie)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Schulabschlusszeugnis (Kopie)	<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ausbildungsnachweise (soweit vorhanden):

Ggf. **Nachweis** über verliehenen akademischen Grad einer Dipl.-Psychologin/ eines Dipl.-Psychologen bzw. Approbation als psychologische/r Psychotherapeut/in.

(amtliche beglaubigte Kopie) ist beigefügt wird nachgereicht

Ggf. **Prüfungszeugnis** einer inländischen Universität oder gleichgestellten Hochschule, dass die Diplomprüfung im Studienfach Psychologie mit dem Fach „Klinische Psychologie“ erfolgreich abgelegt wurde (amtliche beglaubigte Kopie) ist beigefügt wird nachgereicht

Ggf. **Nachweis** über den erfolgreichen Abschluss der Ausbildung in einem bundesgesetzlich geregelten Heilhilfsberuf bzw. einer nach der Richtlinie 2005/36/EG anzuerkennenden entsprechenden Ausbildung (amtliche beglaubigte Kopie) ist beigefügt wird nachgereicht

4. Folgende Unterlagen sind VOR dem Prüfungstermin einzureichen:

Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde wird nachgereicht
(nicht älter als 3 Monate vor dem Prüfungstermin)

Ärztliches Zeugnis wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass die Antrag stellende Person in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs ungeeignet ist wird nachgereicht
(nicht älter als 3 Monate vor dem Prüfungstermin)

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift