

Antrag

Hiermit beantrage ich

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Tel. _____ FAX _____ mail _____

die Erteilung der Heilpraktikererlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der

- allgemeinen Heilkunde
- auf das Gebiet der Psychotherapie beschränkten Heilkunde
- auf das Gebiet der Physiotherapie beschränkten Heilkunde

und erkläre, dass

1. gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist

2. ich

noch keinen Antrag auf Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde gestellt habe

bereits einen entsprechenden Antrag auf Erlaubniserteilung

am _____

bei _____

gestellt habe, über den

am _____

entschieden worden ist

3. ich beabsichtige die Heilkunde im Stadtgebiet Nürnberg auszuüben

Ort, Datum

Unterschrift