



Anschrift: Wendelsteinstr. 1, 83714 Miesbach
E-Mail: gewerbe@lra-mb.bayern.de
Fax: 08025 704-72411 Tel: 08025 704-2414

Eingegangen am:

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

allgemein

beschränkt auf das Gebiet

Psychotherapie

Physiotherapie

Podologie

1. Personalien des/der Antragsteller/s

Name, Vorname

Geburtsname (falls abweichend)

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer für Rückfragen

(freiwillige Angabe)

E-Mail für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Faxnummer (freiwillige Angabe)

2. Gewünschter Überprüfungstermin

Oktober _____ (Jahr) Alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.06. des Jahres eingegangen sein

März _____ (Jahr) Alle Unterlagen müssen bis spätestens 15.12. des Vorjahres eingegangen sein

3. Notwendige Unterlagen

Geburtsurkunde

(Original oder beglaubigte Kopie)

bereits eingereicht liegt bei wird nachgereicht

**Nachweis über den mindestens
erfolgreich abgeschlossenen
Hauptschulabschluss**

(Original oder beglaubigte Kopie)

bereits eingereicht liegt bei wird nachgereicht

**kurzgefasster, tabellarischer
Lebenslauf**

bereits eingereicht liegt bei wird nachgereicht

Originalurkunden bitte nur persönlich vorbeibringen, um einen Verlust der Unterlagen zu vermeiden!

Nach Zuteilung eines Prüfungsplatzes werden Sie gesondert zur Vorlage eines Führungszeugnisses (bei Ihrer Wohnsitzgemeinde zur Vorlage bei einer Behörde zu beantragen) sowie eines ärztlichen Zeugnisses aus welchem hervorgeht, dass Sie in gesundheitlicher Hinsicht für die Berufsausübung geeignet sind, aufgefordert, da beide Dokumente nicht älter als drei Monate sein dürfen.

4. Erklärungen

Es läuft ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren gegen mich.

Nein Ja, bei: _____

Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt.

Nein Ja, bei: _____

5. Schmuckurkunde

Sollen wir Ihnen im Falle einer Erlaubniserteilung eine Schmuckurkunde ausstellen?

Nein Ja

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben und dass ich die [Datenschutzhinweise](#) zum Antrag gelesen und zur Kenntnis genommen habe:

_____, den _____, (Ort) (Datum) (Unterschrift)