

Zutreffendes bitte 🗷 ankreuzen oder ausfüllen!

Landratsamt Unterallgäu - Sachgebiet 41 -Postfach 13 62 87713 Mindelheim

<ul> <li>Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis ohne Bestallung</li> <li>Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis ohne Bestallung beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie</li> <li>Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis ohne Bestallung beschränkt auf das Gebiet der</li></ul>					
the	•				
zum nachsten Überprüfungstermin in	n ⊔ Marz	Jahr			
	□ Oktober	Jahr			
Antragsteller					
me, Vorname					
nurtsname	Familienstand	Staatsangehörigkeit			
Sartshame	Turrinicistand	Staatsangenongkert			
purtsdatum	Geburtsort/Kreis				
aße, Hausnummer	PLZ, Ort				
iterer Wohnsitz					
efon/Handy-Nr. Fax	E-Mail				
Maitara Angahan					
☐ Ich versichere, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwalt- schaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.					
I Ich habe bereits zu einem früheren Überprüfungstermin eine Heilpraktikererlaubnis bean- tragt, und zwar beim					
(Behörde, Anschrift, Antragsdatum).					
Ich beabsichtige, die Heilkunde nach erfolgreicher Überprüfung im Landkreis Unterallgäu auszuüben in					
	Antrag auf Erteilung einer Heilpraktik beschränkt auf das Gebiet der Psycho Antrag auf Erteilung einer Heilpraktik beschränkt auf das Gebiet der	Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis ohne Be beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie  Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis ohne Be beschränkt auf das Gebiet der			

LRA MN 10/2017 B1 Antrag Heilpraktiker 41

Name, Vorname	
☐ Bei Erlaubniserteilung wünsche ich die Ausfe	ertigung einer Schmuckurkunde (30,00 €).
	ge ich die Richtigkeit meiner Angaben und versi- örde einen Antrag auf Erlaubnis nach dem Heil-
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Bitte beachten Sie die Anmeldefristen be	eim Landratsamt Unterallgäu:
Überprüfungstermin im März Anmeldung ab dem 01. Juli bis 31. Dezember Überprüfung im Oktober Anmeldung ab dem 01. Januar bis 30. Juni	
<ul> <li>als 3 Monate, zu beantragen beim Einwohne Verwendungszweck: Heilpraktikererlaubnis</li> <li>O Kopie des Nachweises über einen Schulabs schluss oder ein anderer gleichwertiger oder</li> <li>O für Antragsteller, die nicht im Landkreis Unter</li> </ul>	älter als 3 Monate) orde (Belegart "O"), bei Antragstellung nicht älter ormeldeamt der Wohnsitzgemeinde, oschluss (mindestens erfolgreicher Hauptschulab-
Bei Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaul pie (nur bei Diplom-Psychologen): O beglaubigte Kopie der Diplomurkunde einer	bnis beschränkt auf das Gebiet der Psychothera- inländischen Universität
<ul><li>pie/ Podologie:</li><li>O Kopie der Berufsurkunde</li><li>O Nachweis eines 60-stündigen Schulungskur</li></ul>	bnis beschränkt auf das Gebiet der Physiothera- rses (Curriculum) für die Zusatzqualifikation zur e "sektorale Heilpraktikererlaubnis für Physiothe-

## Bitte beachten:

Über die Teilnahme an der Überprüfung entscheidet der Antragseingang beim Prüfungsamt in Augsburg!

Arztste	Ort,	Datum	
	Ärztliches Attest zur Vorlage beim Landratsamt Unterallgäu		
	zur Erteilung der Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung		
	zur Erteilung der Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie		
	zur Erteilung der Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie		
	zur Erteilung der Psychotherapie-Erlaubnis nach HeilprG für Diplom-Psychologen		
Name	me, Vorname		
gebore	ooren am/in		
wohnl	hnhaft		
Die/de	der Vorgenannte wurde von mir heute untersucht.		
Heilpr	/er ist in physischer und psychischer Hinsicht geeignet zur Ausübung des lpraktikerberufes/der Psychotherapie. (Unzutreffendes bitte streichen!) /er ist frei von Suchtkrankheiten.		

Unterschrift des Arztes/der Ärztin