

# **A n t r a g**

## **auf Erteilung der Erlaubnis gemäß § 1 Abs. 1 des Gesetzes über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde (Heilpraktikergesetz) ohne Bestallung**

Kreis Bergstraße  
- Der Kreisausschuss -  
- Ordnungs- und Gewerbesesen –  
Gräffstraße 5  
64646 Heppenheim

### **Hiermit beantrage ich eine**

- allgemeine Erlaubnis
- eingeschränkte Erlaubnis für den Bereich der Psychotherapie
- eingeschränkte Erlaubnis für den Bereich der Physiotherapie (Aktenlage)
- eingeschränkte Erlaubnis für den Bereich der Podologie (Aktenlage)

**Familiennamen:**

**Geburtsnamen:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort (Ort / Kreis / Land):**

**Staatsangehörigkeit:**

**Familienstand:**

verheiratet

ledig

geschieden

**Wohnanschrift:**

**Telefonnummer:**

**E-Mail- Adresse:**

**Aufenthalt in der BRD in den letzten drei Jahren (Jahr, Ort / Kreis / Land):**

---

---

---

**Bei Ausländern:**

Aufenthaltserlaubnis erteilt:  ja  nein

Erteilt am: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Von der Ausländerbehörde:

---

Selbstständige Erwerbstätigkeit  gestattet  nicht gestattet

**Persönliche Verhältnisse:**

Ist gegen Sie ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungs – oder gerichtliches Strafverfahren anhängig?

nein

ja, bei der

Wie lautet die Anschuldigung?:

---

---

**Haben Sie bereits bei anderen Behörden Anträge auf Erteilung der Erlaubnis für die Berufsausübung der Heilkunde gestellt?**

nein

ja

Bei welcher Behörde?

---

**Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis widerrufen werden kann, wenn sie aufgrund unwahrer Angaben und sonstiger täuschender Handlungen erwirkt worden ist.**

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigefügt:**

- Aktuelle Meldebescheinigung ( )
- Lebenslauf ( )
- Geburtsurkunde oder Geburtsschein. Bei Namensänderung eine entsprechende Urkunde (Original oder beglaubigte Abschrift) ( )
- Amtliches Führungszeugnis der Belegart „0“ (ist bei der Wohnsitzgemeinde zu beantragen. Darf bei Antragstellung nicht älter als 3 Monate sein) ( )
- Ärztliche Bescheinigung, die nicht früher als drei Monate vor der Vorlage ausgestellt sein darf, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass der antragstellenden Person, wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht, die für die Ausübung des Berufs als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker erforderliche Eignung fehlt ( )
- Nachweis darüber, dass die antragstellende Person mindestens die Hauptschule abgeschlossen hat (Original oder beglaubigte Fotokopie) ( )
- Unterlagen, aus denen hervorgeht, wie die medizinischen Kenntnisse und Fähigkeiten erworben wurden. ( )

**Antragsteller, die sich ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie betätigen wollen, haben darüber hinaus vorzulegen:**

- Nachweis über ausreichende Kenntnisse der psychologischen Diagnostik, der Psychopathologie und der klinischen Psychologie ( )
- oder (soweit vorhanden)
- Diplom oder Prüfungszeugnis im Studiengang Psychologie ( )

**Antragsteller, die sich ausschließlich auf dem Gebiet der Physiotherapie betätigen wollen, haben darüber hinaus vorzulegen:**

- Nachweis der Physiotherapieausbildung mit staatlichem Abschluss ( )

**Antragsteller, die sich ausschließlich auf dem Gebiet der Podologie betätigen wollen, haben darüber hinaus vorzulegen:**

- Nachweis der Podologieausbildung mit staatlichem Abschluss ( )