

Landkreis Vechta
Gesundheitsamt
Neuer Markt 8
49377 Vechta

Antrag auf Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde
nach § 1 des Heilpraktikergesetzes (HeilprG)

Ich beantrage die Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde:

☐ ohne Bestallung	☐ beschränkt auf Psychotherapie	☐ beschränkt auf Physiotherapie	☐ beschränkt auf Podologie	☐ beschränkt auf Logopädie
--	--	--	---	---

Persönliche Angaben	
Familienname:	ggf. Geburtsname:
Vorname(n):	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht:	Titel:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:

Gewünschter Prüfungstermin	
Soweit eine sektorale Erlaubnis beantragt wird, kann unter bestimmten Voraussetzungen nach Aktenlage unter Verzicht auf eine Prüfung entschieden werden.	
☐ März <u>oder</u> ☐ Oktober	☐ Aktenlage Jahr: _____

Angaben zur Tätigkeit	
☐ selbständig	☐ angestellt

Inhaberin/Inhaber und Anschrift der Praxis (falls abweichend von den Angaben oben)	
Familienname:	Vorname(n):
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:

Erklärungen

Angaben zur Antragstellung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Ich habe noch keine Heilpraktikererlaubnis beantragt.
- ☐ Ich habe bereits einen Antrag bei folgender Behörde gestellt:
Behörde (mit Anschrift)

- ☐ Ich bestätige ausschließlich auf dem beantragten sektoralen Gebiet tätig sein zu wollen.

Angaben zu Ermittlungs- und Strafverfahren (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig.
- ☐ Sobald eine Beteiligung in einem der oben genannten Verfahren besteht, melde ich dies unverzüglich.

Anlagen zum Antrag (bitte folgende Unterlagen dem Antrag beifügen)

Fotokopien müssen in beglaubigter Form vorgelegt werden.

Alle Unterlagen sind innerhalb von 3 Monaten vorzulegen, sonst erfolgt eine kostenpflichtige Beendigung des Verfahrens.

- ☐ kurzgefasster Lebenslauf,
- ☐ Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch (Antragsstellung erfordert ein Mindestalter von 25 Jahren),
- ☐ ggf. Heiratsurkunde,
- ☐ Personalausweis (Vor- und Rückseite), Reisepass oder Staatsangehörigkeitszeugnis,
- ☐ Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (nicht älter als 1 Monat),
- ☐ ärztliche Bescheinigung (siehe anliegendes Muster, nicht älter als 1 Monat),
- ☐ Nachweis über den Schulabschluss (mindestens Hauptschule),
- ☐ Arbeits- oder Mietvertrag, sofern es sich bei der Inhaberin/ dem Inhaber der Praxis nicht um die antragstellende Person handelt.
- Nur für Anträge beschränkt auf Physiotherapie, Podologie oder Logopädie:
- ☐ Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung Physiotherapeut/in bzw. Podologin/ Podologe oder Logopädin/ Logopäde,
- ☐ Nachweis der Nachqualifizierung.

Die Antragstellung ist verbindlich und grundsätzlich gemäß § 1 Niedersächsisches Verwaltungskostengesetz (NVwKostG) kostenpflichtig.

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie unter www.landkreis-vechta.de/datenschutz.

Ärztliche Bescheinigung

zum Antrag auf

- ☐ Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

- ☐ Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde beschränkt auf das Gebiet der
 - ☐ Psychotherapie
 - ☐ Physiotherapie
 - ☐ Podologie
 - ☐ Logopädie

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau/ Herrn _____,

geboren am _____ in _____,

wohnhaft in _____

wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen Sucht die erforderliche Eignung zur Ausübung des Berufs als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes