

Eingangsvermerk:

Landkreis Marburg-Biedenkopf
Fachbereich Gesundheitsamt
Schwanallee 23
35037 Marburg

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

Hiermit beantrage ich eine

- allgemeine Heilpraktikererlaubnis
- eingeschränkte Erlaubnis auf dem Gebiet der Psychotherapie
- eingeschränkte Erlaubnis auf dem Gebiet der Physiotherapie

1. Personalien

Name, Vorname	
Geburtsname	
Titel	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Beruf	
Telefon	
Email	

Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet

2. Gewünschter Prüfungstermin: _____

3. Angaben zur Person

Sind Sie vorbestraft?

nein

ja, bitte Art der Vorstrafe/-n und Straftat/-en angeben: _____

Ist gegen Sie ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren oder gerichtliches Strafverfahren anhängig?

nein

ja, bitte Angaben zur Ermittlungs- und/oder Verfolgungsbehörde und des dortigen Aktenzeichens sowie der Anschuldigung:

Mir ist bekannt, dass die Verwaltungsbehörde im Rahmen der Überprüfung meiner persönlichen Zuverlässigkeit weitergehende Ermittlungen hinsichtlich eventuell anhängiger Verfahren bzw. Verfahrenseinstellungen bei den Strafermittlungsbehörden (Polizei, Staatsanwaltschaft) durchführen kann.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)