

(Name, Geburtsdatum, Telefon, ggf. E-mail und Anschrift des Antragstellers)

Landratsamt Traunstein
Sachgebiet 5.351
Papst-Benedikt-XVI.-Platz
83278 Traunstein

**Heilpraktikergesetz;
Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde**

1. Ich beantrage die allgemeine Heilpraktikererlaubnis
 Heilpraktikererlaubnis auf die heilkundliche Psychotherapie beschränkt.
 Heilpraktikererlaubnis auf die heilkundliche Physiotherapie beschränkt.

2. Meine künftige Tätigkeit beabsichtige ich in _____ auszuüben.
(Ort, Gemeinde)

3. Ich beantrage, mich zur Kenntnisprüfung beim Landratsamt München, Abteilung Öffentliches Gesundheitswesen, zu folgendem Termin anzumelden:

 Termin am _____ (immer 3. Mittwoch im März mit Anmeldeschluss: 15.12. des Vorjahres)
 Termin am _____ (immer 2. Mittwoch im Oktober mit Anmeldeschluss: 15.06. des Jahres)

4. Dem Antrag liegen folgende Unterlagen bei:
 Geburtsurkunde (Original oder beglaubigte Kopie)
 ärztliches Zeugnis (nicht älter als drei Monate; auf beiliegendes Muster wird verwiesen)
 behördliches Führungszeugnis (Belegart „O und nicht älter als drei Monate; bei der Gemeinde zu beantragen)
 Zeugnis über Schulbildung/Berufsausbildung (mindestens Hauptschule) im Original oder beglaubigte Kopie
 ein kurzgefasster (tabellarischer) Lebenslauf
 Personalausweis (Original oder beglaubigte Kopie)

5. Ich habe bisher
 bei keiner anderen Behörde eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt;
 bei _____ eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt.
(Behördenname)

6. Ich erkläre hiermit, daß gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren, noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)