

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

Antragsteller/Antragstellerin:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnr.

Landkreis Rotenburg (Wümme)
Gesundheitsamt
Frau Tiemann
Amtsallee 4
27432 Bremervörde

Ich beantrage die Erteilung einer Erlaubnis über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 des Heilpraktikergesetzes.

Ich erkläre, dass ich zuvor noch nicht bei einer anderen Behörde eine entsprechende Erlaubnis beantragt habe.

Ich erkläre, dass ich zuvor bei einer anderen Behörde eine entsprechende Erlaubnis beantragt habe, und zwar

_____ bei _____
Jahr d. Antragstellung Behörde

Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ich beabsichtige, an der Kenntnisüberprüfung im

März 20 Oktober 20

teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift
