

Antrag auf Erteilung der Berufserlaubnis als Heilpraktiker/in

- beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie**
 beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Person

Familienname:	_____	Geburtsname:	_____
Vorname(n):	_____	Geburtsdatum:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	Geburtsort:	_____
Familienstand:	_____	Landkreis (Geburtsort):	_____
PLZ, Wohnort:	_____	Telefon:	_____
Straße / Nr.:	_____	E-Mail:	_____
Beruf:	_____		
Für evtl. Rückfragen vormittags erreichbar unter folgender Telefonnummer:	_____		

Alle Aufenthaltsorte in den letzten 5 Jahren mit Angabe des Zeitraums und vollständiger Anschrift (ggf. Zusatzblatt verwenden):

Angaben zur beantragten Erlaubnis

- Ich habe bisher **keinen** Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis gestellt.
 Ich habe bisher **einen Antrag** auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis gestellt
(bitte Behörde und Anschrift angeben)

gewünschter Prüfungstermin: März Oktober

Meine heilpraktische Tätigkeit soll folgende Bereiche umfassen (z.B. Naturheilkunde, Homöopathie, Biochemie usw.)

Ich beabsichtige die Heilpraktikertätigkeit auszuüben in:

_____ (Ortsangabe ist ausreichend)

Angaben über persönliche Verhältnisse

<input type="checkbox"/> Ich bin nicht vorbestraft.	<input type="checkbox"/> Ich bin vorbestraft .
<input type="checkbox"/> Gegen mich ist zurzeit kein Ermittlungsverfahren / Strafverfahren anhängig.	
<input type="checkbox"/> Gegen mich ist zurzeit ein Ermittlungsverfahren / Strafverfahren anhängig (ggf. Aktenzeichen des Gerichts oder Staatsanwaltschaft angeben).	

Hinweise nach dem Hessischen Datenschutzgesetz

Mir ist bekannt, dass die Verwaltungsbehörde im Rahmen der Überprüfung meiner persönlichen Zuverlässigkeit weitergehende Ermittlungen hinsichtlich evtl. schwebender Verfahren und Verfahrenseinstellungen bei der Polizei und den Strafverfolgungsbehörden durchführt.

Erforderliche Unterlagen

1. Lebenslauf
2. Geburtsurkunde oder ein Geburtsschein, bei Namensänderung eine entsprechende Urkunde
3. Amtliches Führungszeugnis, das nicht früher als drei Monate vor der Vorlage ausgestellt sein darf
4. Ärztliche Bescheinigung, die nicht früher als drei Monate vor der Vorlage ausgestellt sein darf, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass die den Antrag stellende Person in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs ungeeignet ist
5. Nachweis darüber, dass die den Antrag stellende Person mindestens die Hauptschule abgeschlossen hat
(im Original oder amtlich beglaubigt)
6. **Bei Beschränkung auf Physiotherapie zusätzlich erforderlich:**
 - ⇒ Nachweis über staatlich geregelte Physiotherapieausbildung mit staatlichem Abschluss
(im Original oder amtlich beglaubigt)
 - ⇒ Unterlagen über eventuell sonstige absolvierte Studiengänge und Zusatzausbildungen

Der Antrag sowie die vollständigen Unterlagen müssen spätestens acht Wochen vor der schriftlichen Prüfung eingegangen sein.

Ort, Datum

(Unterschrift)

Hinweise

- Die Verwaltungsgebühr für die Erteilung der beantragten Erlaubnis beträgt zurzeit 220,00 € (Stand 01.01.2004). Bei Antragsablehnung wird eine Gebühr in Höhe von 165,00 € erhoben. Wird der Antrag zurückgenommen, nachdem mit der sachlichen Bearbeitung des Antrages begonnen wurde, so beträgt die Verwaltungsgebühr 110,00 €. Hinzu kommen die Gebühren für die Ablegung der schriftlichen und mündlichen Prüfung beim Fachbereich VI – Gesundheit. Dieser Fachbereich ist für Auskünfte unter der Telefon-Nummer 06431/296-618 (Frau Hedderich) zu erreichen.
- **Falls aus organisatorischen Gründen eine Zulassungsbeschränkung erfolgen muss, ist der Eingang des Antrages maßgebend.**

Kontakt

Landkreis Limburg-Weilburg - Der Kreisausschuss - Amt für Öffentliche Ordnung, Schiede 43, 65549 Limburg			
Ansprechpartner:	Frau Klein	06431/296-403	Vormittags zwischen 8.00 Uhr und 12.00 Uhr
	Frau Größchen	06431/296-432	
	Frau Jung	06431/296-418	
	Fax: 06431/ 296-352	E-Mail: gewerbeamt@limburg-weilburg.de	