

Landratsamt Landshut

Vollzug Gesundheits-, Verbraucherschutz- und Veterinärrecht (Sachgebiet 84)

Frau Schwarzer
Josef-Neumeier-Allee 1
84051 Essenbach

Tel. 08703 / 9073-8432

E-Mail: brigitte.schwarzer@landkreis-landshut.de

Frühjahr: Prüfung am 3. Mittwoch im März (Anmeldeschluß: **30.12.** des Vorjahres), Unterlagen sollten jedoch bis zum 15.12. dem Landratsamt vorliegen) und
Herbst: Prüfung am 2. Mittwoch im Oktober (Anmeldeschluß: **30.06.**, Unterlagen sollten jedoch bis zum 15.06. dem Landratsamt vorliegen)

Vollzug des Heilpraktikergesetzes;

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis für

- ☐ **Heilpraktiker** (ohne Bestallung)
- ☐ **Heilpraktiker, beschränkt auf dem Gebiet der Psychotherapie**
- ☐ **Heilpraktiker, beschränkt auf dem Gebiet der Physiotherapie*)**
- ☐ **Heilpraktiker, beschränkt auf dem Gebiet der Podologie** (nur mündl. Überprüfung *)
- ☐ **Heilpraktiker, beschränkt auf dem Gebiet der Ergotherapie** (nur mündl. Überprüfung *)

Anlagen:

- **Geburtsurkunde** (Kopie)
- Nachweis über einen **erfolgreichen Hauptschulabschluss** oder **gleichwertigen** oder **höherwertigen Schulabschluss** (Kopie)
- **aktuelles Führungszeugnis** (Belegart O), **im Original** (nicht älter als 3 Monate zum Anmeldeschluss – ab April oder Oktober des entsprechenden Jahres zu beantragen)
- **aktuelles ärztliches Attest**, (Original oder Kopie - nicht älter als 3 Monate zum Anmeldeschluss - ab April oder Oktober des entsprechenden Jahres zu beantragen)
- **Lebenslauf (optional mit Foto)**
- ***) zusätzlich: Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung Physiotherapeut/in, Podologe/in oder Ergotherapeut/in** (Kopie)

Hiermit beantrage ich die Erteilung der Heilpraktikererlaubnis, wie im Betreff angegeben.

Ich möchte die Prüfung im **Frühjahr/Herbst**¹ _____ ablegen.

Es wird hierzu folgendes erklärt:

1. Gegen mich ist **kein** gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.
2. Es wurde bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt.

(Ort, Datum), (Unterschrift)

Antragsteller:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum u. -ort)

(Straße, PLZ, Wohnort)

(Telefon- u. Faxnummer)

(Name der Bank u. Kontoinhaber)

(IBAN und BIC)

¹ Unzutreffendes bitte streichen, Bankverbindung ist erforderlich um evtl. Rückzahlungen zu tätigen