

Name, Vorname(n), Anschrift

Ort, Datum

Telefon:

Termin der Kenntnisüberprüfung:

- Frühjahr 20 _____
 Herbst 20 _____

Stadt Dortmund
Gesundheitsamt 53/3
Hövelstr. 8

44122 Dortmund

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis).

Dem Antrag sind beigefügt:

- () Lebenslauf
- () Nachweis einer mindestens abgeschlossenen Volksschulbildung.*
- () Aktuelles amtliches Führungszeugnis (zum Überprüfungsstermin nicht älter als 3 Monate)
- () Aktuelles ärztliches Attest (zum Überprüfungsstermin nicht älter als 3 Monate)
- () Nachweis des Wohnsitzes und des gesetzlich vorgeschriebenen Mindestalter von 25 Jahren durch Vorlage des **Personalausweises**, Vor- und Rückseite*

* Wird der Antrag per Post übersandt, Kopien dieser Unterlagen bitte beglaubigen lassen, ansonsten Originale vorlegen.

bitte wenden!

1. Ich bin Mitglied im folgendem Heilpraktikerverband : (falls nicht, bitte streichen)

(ggf. Name/Adresse/Telefon)

2. Angaben zur Heilpraktikerausbildung (Zeitraum, Schule/Institution oder private Prüfungsvorbereitung bei einem Heilpraktiker. Welchem Verband gehört die Schule an?)

- 2.1. Im Falle einer Heilpraktikerschulausbildung, benennen Sie Ihre Dozenten:

3. In der Vergangenheit habe ich an nachfolgend aufgeführten Gesundheitsämtern Kenntnisüberprüfungen erfolglos durchgeführt (Ort / Datum)

Durch Unterschrift versichere ich, dass ich in den letzten drei Jahren nicht rechtskräftig verurteilt wurde, kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist oder gegen mich ermittelt wird.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass mein Name, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Wohnort zur Zeit der Anmeldung zur Überprüfung, Ort und Datum des Antrages sowie meine Angabe, ob ich in der zurückliegenden Zeit mich einer Heilpraktikerüberprüfung im Bundesgebiet ohne Erfolg unterzogen habe, den Gesundheitsämtern in Nordrhein-Westfalen auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden.

Hiermit bestätige ich, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift