

Bitte dieses Formblatt nur benutzen, wenn Sie im Landkreis Regensburg wohnen!

Anlage 3

Ort, Datum

Landratsamt Regensburg
z. Hd. Herrn Grafenauer
Sedanstr. 1
93055 Regensburg

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis nach § 1 Heilpraktikergesetz zur

- Ausübung der Heilkunde
- zur Ausübung der Heilkunde, beschränkt auf das Gebiet der heilkundlichen Psychotherapie
- zur Ausübung der Heilkunde, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich, dass ich bei keiner anderen Verwaltungsbehörde als beim Landratsamt Regensburg einen Antrag auf Zulassung zum Heilpraktikerberuf gestellt bzw. mich zur Heilpraktikerüberprüfung angemeldet habe.

Ich habe im Jahre _____ bereits bei folgender Behörde _____ eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt.

Gleichzeitig erkläre ich, dass gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren, noch ein polizeiliches oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift