

(Absender)

Datum: _____

Landkreis Potsdam-Mittelmark
Fachdienst Gesundheit
Niemöllerstr. 1
14806 Bad Belzig

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis eingeschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie nach Aktenlage

Antragsteller/in (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name (auch Geburtsname):		Vorname:
Geb.Datum	Geb.Ort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße
Telefon	Telefax	E-Mail

Ich habe bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktikererlaubnis beantragt
 bereits eine Heilpraktikererlaubnis beantragt bei

Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren / staatsanwaltschaftl. Ermittlungsverfahren anhängig.
 läuft ein gerichtliches Strafverfahren / staatsanwaltschaftl. Ermittlungsverfahren bei

Folgende Unterlagen lege ich bei

- tabellarischer Lebenslauf
- ärztliches Attest
- amtliches Führungszeugnis
- beglaubigte Kopie Berufserlaubnisurkunde Physiotherapeut/-in
- curriculare Schulung – mindestens 60 Unterrichtsstunden – inklusive Gesetzeskunde mit schriftlicher Erfolgskontrolle
- erfolgreich abgeschlossene Osteopathie – Weiterbildung – mindestens 1350 prakt. und theor. Unterrichtsstunden
- Kopien aller Zusatzausbildungen / Qualifizierungsnachweise / Tätigkeitsnachweise
- Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes
- Personalausweis in Kopie

Zusätzlich besteht die Möglichkeit eine Schmuckurkunde zu beantragen ja nein

Ort/Datum

Unterschrift