

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

-beschränkt auf das Gebiet der **Psychotherapie** -

Gültig nur für Antragsteller mit 1. Wohnsitz in:

66299 Friedrichsthal
66352 Großrosseln
66265 Heusweiler
66271 Kleinblittersdorf
66346 Püttlingen
66287 Quierschied
66292 Riegelsberg
66280 Sulzbach/Saar

Regionalverband Saarbrücken
- als Kreispolizeibehörde -
Schlossplatz 1 – 15
66119 Saarbrücken

Lichtbild

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich den Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis, **beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie**, gemäß § 1 Abs. 1 Heilpraktikergesetz. Ich versichere, den Heilpraktikerberuf im Regionalverband Saarbrücken (**ausgenommen die Landeshauptstadt Saarbrücken und die Mittelstadt Völklingen**) **erstmalig** auszuüben.

Es ist mir bekannt,
dass ich nicht zur Überprüfung durch die Erlaubnisbehörde zugelassen werde, wenn die geforderten Unterlagen bis zum jeweiligen Fristende (31.12. bzw. 30.06.) nicht **VOLLSTÄNDIG** der Erlaubnisbehörde vorliegen.

auf vollständige Angabe der Personalien achten!

bitte leserlich ausfüllen!

Familienname _____ Geburtsname _____

Vornamen(n) _____ Rufname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Land _____ Postleitzahl _____ Wohnort (erster Wohnsitz) _____

Straße, Hausnummer

Geldinstitut _____ IBAN _____ BIC _____

Wir benötigen die Bankverbindung nur für evtl. Rückzahlungen, eine Abbuchung erfolgt nicht!

Telefonnummer _____ Handynummer _____ E-mail _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis -beschränkt auf das Gebiet der **Psychotherapie** -

-Seite 2-

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum

Ich erkläre hiermit, dass gegen mich derzeit kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ferner erkläre ich, dass ich

- noch **keinen Antrag** auf Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz gestellt habe
- bereits Anträge gestellt habe und zwar zuletzt im Jahr _____
 - beim Regionalverband Saarbrücken
 - bei folgender Behörde: _____

Bitte merken Sie mich für die Überprüfung für

das Frühjahr _____
Jahresangabe

den Herbst _____ vor.
Jahresangabe

Ort

Datum

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind fristgerecht einzureichen:
 (Fristende 31.12./Frühjahr bzw. 30.06./Herbst des jeweiligen Jahres)

	Nicht vom Antragsteller auszufüllen!		
	Eingereicht	Bereits vorhanden	Bemerkungen
Lichtbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lebenslauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personalausweis oder Reisepass (Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Führungszeugnis (Belegart 0) zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG, das nicht älter als drei Monate sein darf. Verwendungszweck: Heilpraktikererlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attest des Hausarztes im Original, über die gesundheitliche und geistige Eignung zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, das nicht älter als drei Monate sein darf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bildungsnachweis mindestens Hauptschulabschluss (beglaubigte Fotokopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meldebescheinigung der Wohnsitzge- meinde - nur 1. Wohnsitz -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diplom-Urkunde/Diplom-Zeugnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nachweise über Aus- und Fortbildung bzw. Tätigkeiten im Bereich der Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	