Antragsteller/Antragstellerin:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonnr.

Landkreis Rotenburg (Wümme)

Gesundheitsamt

Frau Seiler

Bahnhofstr. 15

27356 Rotenburg

Ich beantrage die Erteilung einer Erlaubnis über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 des Heilpraktikergesetzes.

[ ]  Ich erkläre, dass ich zuvor noch nicht bei einer anderen Behörde eine entsprechende Erlaubnis beantragt habe.

[ ]  Ich erkläre, dass ich zuvor bei einer anderen Behörde eine entsprechende Erlaubnis beantragt habe, und zwar

      bei

Jahr d. Antragstellung Behörde

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

Ich beabsichtige, an der Kenntnisüberprüfung im

[ ]  März 20      [ ]  Oktober 20

teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift