

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

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 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 -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 Wohnsitzgemeinde - nur 1. Wohnsitz -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	