

Name, Vorname, Anschrift, Telefon (von 9 - 15 Uhr), E-Mail-Adresse

Gesundheitsamt für den Landkreis Goslar
Heilpraktikerwesen
Frau Dahl
Heinrich-Pieper-Str. 9
38640 Goslar

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde (bitte ankreuzen)

- „große“ Heilpraktikererlaubnis
- beschränkt auf dem Gebiet der **Physiotherapie**
- beschränkt auf dem Gebiet der **Psychotherapie**

Ich beantrage die Erteilung der o.a. Erlaubnis und erkläre zu meinem Antrag:

- Ich beabsichtige die Heilkunde im Landkreis Goslar auszuüben.**
- Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.
- Ich habe noch bei keiner anderen Behörde eine derartige Erlaubnis beantragt.
- Ich habe bei folgender Behörde bereits eine Erlaubnis beantragt: _____ im Jahr: _____
- Das Verfahren ist dort abgeschlossen. (Eine gleichzeitige Antragstellung bei zwei Behörden ist nicht zulässig!)**
- Ich bin mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten an den Gutachterausschuss des Nds. Landesamts für Soziales Jugend und Familie einverstanden. (Ohne Einverständnis ist eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich!)
- Ich erkläre, dass ich heilkundlich nur auf dem **Gebiet der Physiotherapie** tätig sein werde.
- Ich erkläre, dass ich heilkundlich nur auf dem **Gebiet der Psychotherapie** tätig sein werde.
- Ich wünsche die Erlaubnis in einer Schmuckaufbereitung auf Karton.** (Die zusätzlichen Kosten von 27,00 € fallen nur bei einer **tatsächlichen Erlaubniserteilung an** und **werden von mir getragen.**)
- Ich wünsche die Veröffentlichung meiner Praxistätigkeit auf der Homepage der Gesundheitsregion Goslar.

Folgende Unterlagen füge ich bei: (Originale oder original beglaubigte Kopien zum Verbleib im Gesundheitsamt. Rücksenden nicht möglich!):

- Lebenslauf
- Geburtstagsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch
- Nachweis, dass mindestens die Hauptschule abgeschlossen wurde
- Identitätsnachweis mit Lichtbild (Personalausweis oder Reisepass),
- Ärztliche Bescheinigung zur Ausübung der Tätigkeit, bei Vorlage nicht älter als ein Monat
- Aktuelles amtliches Führungszeugnis, bei Vorlage nicht älter als einen Monat

Nachfolgendes gilt nur für **Physiotherapie**:

- Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Physiotherapeut/-in
- Erfolgreich abgeschlossener Nachschulungsnachweis von einer anerkannten Einrichtung

Nachfolgendes gilt nur für **Psychotherapie**:

- Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Diplom Psychologin/Psychologe oder Bachelorabschluss und Masterabschluss im Studiengang Psychologie einer inländischen Universität oder Hochschule
- Abgeschlossene Zusatzausbildung in der Psychotherapie
- Erfolgreich abgeschlossener Nachschulungsnachweis von einer anerkannten Einrichtung

Anerkannt wird nur ein deutsches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG.

Das Zeugnis wird vom Bundeszentralregister direkt an das Gesundheitsamt des Landkreises Goslar, Heilpraktikerwesen, gesandt.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift