

**Stadt Bamberg**  
**- Ordnungsamt -**  
**Maximiliansplatz 3**  
**96047 Bamberg**

- Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis ohne Bestallung**
- Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie**
- Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis ausschließlich auf dem Gebiet der Physiotherapie**

**Antragsteller**

Familiename, Geburtsname (bei Abweichung)		
Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)		
Geburtsort	Geburtsland	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Straße Hausnummer		PLZ Ort
Telefon	Fax	Handy
E-Mail		

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ich habe bisher eine/keine Erlaubnis bei der/dem \_\_\_\_\_ im Jahr \_\_\_\_\_ beantragt.

- Bei bestandener Prüfung bitte ich um Ausstellung einer gesonderten Erlaubnisurkunde (zusätzliche Kosten in Höhe von 15.00 €).

**Gewünschter Überprüfungstermin**

<input type="checkbox"/> <b>Oktober</b>	Jahr	Unterlagen müssen bis spätestens 28.06. des Jahres eingegangen sein
<input type="checkbox"/> <b>März</b>	Jahr	Unterlagen müssen bis spätestens 28.12. des Vorjahres eingegangen sein

Als Nachweis lege ich folgende Unterlagen vor:

- vollständig ausgefüllter Antrag
- Geburtsurkunde
- kurz gefasster (tabellarischer) Lebenslauf
- ärztliches Zeugnis (nicht älter als 3 Monate)
- Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart "O"), das nicht älter als 3 Monate sein darf
- Nachweis über einen erfolgreichen Hauptschulabschluss oder einen anderen gleichwertigen oder höherwertigen Schulabschluss
- Diplomzeugnis im Studiengang Psychologie und dem Nachweis, dass das Fach „klinische Psychologie“ Gegenstand dieser Prüfung war (**Sonderfall**)
- Nachweis über die Ernsthaftigkeit der Niederlassungsabsicht

---

(Anschrift der geplanten Niederlassung)

Für die Wahrnehmung der Aufgaben nach dem Heilpraktikergesetz werden die von Ihnen geforderten Daten erhoben. Nur zu diesem Zweck werden sie auch an die zuständigen Stellen übermittelt (zuständige Kreisverwaltungsbehörde, örtliche Polizeiinspektion, Gesundheitsamt, zuständiges Finanzamt).

Mir ist bekannt, dass für die Anmeldung zur Heilpraktikerüberprüfung eine Gebühr von 15,00 € beim Ordnungsamt der Stadt Bamberg anfällt.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------