

**An die Stadt Braunschweig
-Gesundheitsamt-
Hamburger Str. 226
38114 Braunschweig**

Datum:

Antrag auf :

- () Erteilung der Erlaubnis als Heilpraktiker
- () Erteilung der Erlaubnis als Heilpraktiker-beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- () Erteilung der Erlaubnis als Heilpraktiker-beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie
- () Erteilung der Erlaubnis als Heilpraktiker-beschränkt auf das Gebiet der Chiropraktik
- () Erteilung der Erlaubnis als Heilpraktiker-beschränkt auf das Gebiet der Ergotherapie

Name:

Vorname:

Anschrift (PLZ/Ort/Straße):

Geburtsdatum/-ort:

Telefon / E-Mail:

Hiermit erkläre ich, dass

- 1) gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.
- 2) ich bisher bei keiner anderen Behörde eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt habe.
- 3) ich beabsichtige, meine Tätigkeit als Heilpraktiker in Braunschweig auszuüben.

Unterschrift

Nur ausfüllen, wenn eine beschränkte Heilpraktikererlaubnis beantragt wird

Hiermit versichere ich an Eides statt, dass ich nur auf dem Gebiet der

- () Psychotherapie
- () Physiotherapie
- () Chiropraktik
- () Ergotherapie

tätig sein werde.

Unterschrift

280,- € Antragsgebühr ALLGO 42.1