

An die  
Stadt Würzburg  
Fachgebiet Gewerbe  
Domstraße 1  
97070 Würzburg

Fax: 09 31 / 37 33 67  
e-mail: matthias.steffen@stadt.wuerzburg.de

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis –beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie-

**Hiermit beantrage ich die Erteilung der Heilpraktikererlaubnis - beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie-:**

Name, Vorname (auch Geburtsname, falls abweichend):		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer		
Telefon	Telefax:	e-mail-Adresse
<input type="checkbox"/> Ich werde ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie tätig werden		
<input type="checkbox"/> Ich habe noch keine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt		
<input type="checkbox"/> Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz beantragt und zwar bei: Behörde, Anschrift		
<input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft <u>nicht</u> gegen mich.		
<input type="checkbox"/> Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei: Behörde, Anschrift		
<b>Folgende Unterlagen lege ich bei:</b>		
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde		
<input type="checkbox"/> ärztliches Zeugnis		
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart O)		
<input type="checkbox"/> Nachweis über mindestens Hauptschulabschluss		
<input type="checkbox"/> Lebenslauf		
Ort, Datum		Unterschrift