

Ärztliche Bescheinigung

zum Antrag auf

- Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis).
- Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie Physiotherapie

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau/Herrn _____ ,

geboren am _____ in _____ ,

wohnhaft in _____ ,

infolge eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche ihrer/seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht oder psychischen bzw. psychiatrischen Erkrankung die für die Berufsausübung als Heilpraktiker/in erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes