



LANDKREIS
FREYUNG-GRAFENAU



**MEHR RAUM
UND ZEIT.**

Landratsamt Freyung-Grafenau

Sachgebiet 30
Öffentliche Sicherheit und Ordnung
Postfach 13 11
94075 Freyung
E-Mail: Ordnungsamt@landkreis-frg.de

Jetzt QR-Code scannen
Und Antrag stellen!



**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne
Bestellung gemäß § 1 Abs. 1 des HeilprG**

Antragsdatum:

Hiermit willige ich in die Verarbeitung der im Antrag als freiwillige Angabe gekennzeichneten personenbezogenen Daten für die Bearbeitung meines Antrages ein. Die Angabe dieser freiwilligen Daten erleichtert die Bearbeitung des Antrages. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an Ordnungsamt@landkreis-frg.de für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. *

Ja Nein

Antragsteller/in

Anrede	Vorname*
Nachname*	Geburtsname (nur bei Abweichung)
Geburtsdatum*	Geburtsort*
Straße, Hausnummer*	PLZ, Ort*
E-Mail (freiwillig)	Telefon (freiwillig)

Hiermit stelle ich Antrag auf Erteilung der

- Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde
- Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde, beschränkt auf das Gebiet der:
- Schmuckurkunde (Gebühr 30,00€)

beschränkt auf das Gebiet der:

Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren ist gegen mich nicht anhängig.*

Die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt sein.

Ich habe bereits eine Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde beantragt:*	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name der Behörde	Zeitpunkt der Beantragung

Die Heilpraktikertätigkeit soll ausgeübt werden in

Ort*	Landkreis*
Ort	Landkreis
Ort	Landkreis
Ort	Landkreis
Ort	Landkreis

Prüfung

Ich möchte die Prüfung ablegen im*	des Jahres*
<input type="checkbox"/> März <input type="checkbox"/> Oktober	tfPruefungJahr1

Sämtliche Unterlagen müssen bis spätestens 15.12. bzw. 15.06. des Jahres eingegangen sein

Führungszeugnis

Mit der Belegart "O" und dem Verwendungszweck: "Heilpraktikerprüfung" bei Ihrer Wohnsitzgemeinde beantragen! (sog. verdeckte Auskunft)

Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG beantragt?*	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
beantragt am:	
bei folgender Behörde:	

Folgende Unterlagen müssen dem Antrag hinzugefügt werden:

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde (original oder beglaubigte Kopie)*
<input type="checkbox"/> Nachweis über Schulabschluss (mindestens Hauptschulabschluss – beglaubigte Kopie)*
<input type="checkbox"/> Lebenslauf Tabellarisch*
<input type="checkbox"/> Ärztliches Attest, dass keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass infolge eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der körperlichen oder geistigen Kräfte oder wegen einer Sucht die für die Berufs- ausübung als Heilpraktiker/in erforderliche Eignung fehlt (nicht älter als 3 Monate)*

Erklärung

<input type="checkbox"/> Ich versichere, sämtliche Angaben nach bestem Wissen, wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn ich unrichtige Angaben gemacht habe.*
<input type="checkbox"/> Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden.*
Haben Sie noch weitere Anmerkungen für uns?

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten ist das Landratsamt Freyung-Grafenau, Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung. Wir verarbeiten Ihre Daten um den von Ihnen gestellten Antrag bearbeiten zu können. Allgemeine Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.freyung-grafenau.de/datenschutz/> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Zudem können Sie alle Informationen auch beim behördlichen Datenschutzbeauftragten erfragen, den Sie unter der Adresse Landratsamt Freyung-Grafenau, Datenschutzbeauftragter, Wolfkerstraße 3, 94078 Freyung, via Mail unter datenschutz@landkreis-frg.de odertelefonisch unter 08551/57-343 erreichen können.

Datum	Unterschrift
-------	--------------