

Stadt Schwabach
Ordnungsamt
Nördliche Ringstr. 2 a – c
91126 Schwabach

Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis

Antragsteller:

Name (auch Geburtsname, falls abweichend)		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit ☐ deutsch ☐
PLZ	Wohnort	Straße
Telefon	Telefax / E-Mail (Bei Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass ich die Ladung für die Überprüfung per E-Mail erhalte).	

Ich beabsichtige, den Heilpraktikerberuf in der **Stadt Schwabach** auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung als

- ☐ Heilpraktiker
☐ Heilpraktiker, beschränkt
Gebiet der Psychotherapie
☐ Heilpraktiker, beschränkt
Gebiet der Physiotherapie
☐ Heilpraktiker, beschränkt
Gebiet der Podologie

☐ Ich habe bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt.
☐ Ich habe bereits eine Heilpraktiker-Erlaubnis beantragt, und zwar bei Behörde, Anschrift
☐ Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren und kein staatsanwaltliches Ermittlungs- Verfahren anhängig.
☐ Ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei Behörde, Anschrift
Folgende Unterlagen lege ich bei: ☒ Geburtsurkunde (im Original oder amtlich beglaubigt) ☒ (tabellarischer) Lebenslauf ☒ Amtliches Führungszeugnis (Belegart 0 – im Meldeamt der Stadt Schwabach anzufordern) ☒ Nachweis über den Schulabschluss (mind. Hauptschule) (im Original oder amtlich beglaubigt) ☒ Ärztliches Zeugnis ☐ Nachweis über die Physiotherapieausbildung ☐ Zeugnis über den Studiengang Psychologie

Gewünschter Überprüfungstermin

☐ Oktober	Jahr	Unterlagen müssen bis spätestens 30.06. des Jahres eingegangen sein
☐ März	Jahr	Unterlagen müssen bis spätestens 31.12. des Jahres eingegangen sein

Ort, Datum	Unterschrift
Schwabach,	X