

Stadt Schwabach
Ordnungsangelegenheiten
Friedrich-Ebert-Straße 21
91126 Schwabach

Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis (Physiotherapie/Podologie)

Antragsteller:

Name (auch Geburtsname, falls abweichend)		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit ☒ deutsch ☐
PLZ 91126	Wohnort Schwabach	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 (Landkr./**Stadt/Gde.**) **Schwabach** auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung als

☐ **Heilpraktiker, beschränkt
auf das Gebiet der Physiotherapie**

☐ **Heilpraktiker, beschränkt
das 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

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