

Landratsamt Würzburg
Fachbereich 13
Frau Konerth
Zeppelinstr. 15
97074 Würzburg

Tel: 0931 / 8003 – 5581
Fax: 0931 / 8003 – 90 5581
Email-Adresse: m.konerth@lra-wue.bayern.de
Zimmer: 426, Haus 2

Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis für Physiotherapeuten mit nachgewiesener Weiterbildung entsprechend dem vom Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege freigegebenen Muster-Curriculums (Stand: 21.04.2016)

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

HINWEIS: Die Heilpraktikererlaubnis beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie berechtigt NICHT zur Ausübung der Osteopathie! Physiotherapeuten, die osteopathisch tätig sein wollen, müssen grundsätzlich die allgemeine Heilpraktikererlaubnis erwerben.

Name, Vorname (auch Geburtsname, falls abweichend):			
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	Berufsbezeichnung(en)
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer			
Telefon (freiwillig):	Telefax (freiwillig):	Email-Adresse (freiwillig):	
<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige bei erstmaliger Aufnahme der Tätigkeit auf dem Gebiet des Landkreises Würzburg tätig zu werden.			
<input type="checkbox"/> Ich werde ausschließlich auf dem Gebiet der Physiotherapie 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			
(Zur Abklärung des Anwendungsbereich des Heilpraktikergesetzes) Haben Sie bereits eine Approbation als Arzt/Ärztin nach § 3 Bundesärzteordnung oder eine Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung des ärztlichen Berufs nach § 10 Bundesärzteordnung erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Folgende Unterlagen lege ich bei:			
<input type="checkbox"/> Original oder amtlich beglaubigte Abschrift der Geburtsurkunde			
<input type="checkbox"/> ärztliches Zeugnis, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass Sie in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als Heilpraktiker beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie ungeeignet sind			
<input type="checkbox"/> Führungszeugnis <u>der Belegart O</u> zur Vorlage bei einer Behörde nach § 30 Abs. 5 BZRG			
<input type="checkbox"/> Original oder amtl. Begl. Abschrift des Abschlusszeugnisses (mindestens Hauptschulabschluss)			
<input type="checkbox"/> Original oder amtl. begl. Nachweis über den Abschluss eines gesetzlich geregelten Heilhilfsberufs			
<input type="checkbox"/> Original oder amtl. begl. Nachweis über Weiterbildung entsprechend dem vom Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege freigegebenen Muster-Curriculums (Stand: 21.04.2016)			
<input type="checkbox"/> Lebenslauf			
„Hinweise zum Datenschutz und Ihren Rechten (Art. 13 ff. DS-GVO) finden Sie auf unserer Homepage unter www.landkreis-wuerzburg.de/Datenschutz.“			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift	