VOGTLAND LANDKREIS

VOGTLANDKREIS LANDRATSAMT

Landratsamt Vogtlandkreis
Ordnungs- und Ausländeramt
SG Ordnungs- und Erlaubniswesen
Postplatz 5
08523 Plauen

Fax: 03741 300 – 4047
E-Mail: landratsamt@vogtlandkreis.de

# Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis nach § 1 Abs. 1 Heilpraktikergesetz

## Antragsteller

| | |
|---|---|
| Name, Vorname:<br>(auch Geburtsname falls abweichend) | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Wohnanschrift: | |
| Mail: | |
| Rufnummer: | |

## Ich beantrage die Erteilung einer Erlaubnis als:

☐ Heilpraktiker
☐ Heilpraktiker, sektoral auf dem Gebiet der Psychotherapie
☐ Heilpraktiker, sektoral auf dem Gebiet der Physiotherapie
☐ Heilpraktiker, sektoral auf dem Gebiet der Podologie

| | | |
|---|---|---|
| ☐ **Erstantrag** | ☐ **erneuter Antrag**<br>bisherige Überprüfungstermine: | ☐ **Entscheidung nach Aktenlage** |

Diesen Antrag und weitere können sie auch elektronisch ausfüllen. Die entsprechenden Anträge als PDF-Datei finden sie unter www.vogtlandkreis.de. Sie können die Webseite des Vogtlandkreises auch aufrufen, indem sie nebenstehenden QR-Code scannen.

Anträge und Schriftsätze, für die durch Rechtsvorschrift Schriftform angeordnet ist, können in elektronischer Form mit einer qualifizierten elektronischen Signatur rechtswirksam unter der E-Mail-Adresse landratsamt@vogtlandkreis.de eingereicht werden. Bitte geben Sie in diesem Fall unbedingt ihre postalische Anschrift mit an.

| | |
|---|---|
| ☐ Ich habe bereits eine Heilpraktikererlaubnis beantragt, und zwar bei: | Behörde, Anschrift |
| ☐ Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren und kein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig.<br><br>☐ Ein gerichtliches Strafverfahren und/oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei: | Behörde, Anschrift |

**Folgende Unterlagen sind der Anmeldebehörde vorzulegen:**

| |
|---|
| ☐ kurz gefasster Lebenslauf mit Lichtbild |
| ☐ amtl. Führungszeugnis Belegart „O“ (nicht älter als 3 Monate bei Vorlage des Antrages) |
| ☐ Nachweis über Schulabschluss (mind. Hauptschule) oder gleichwertige Schulbildung (nicht erforderlich bei Physiotherapeuten und Podologen) |
| ☐ ärztliche Bescheinigung, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass die antragstellende Person in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes ungeeignet ist (nicht älter als 3 Monate bei Vorlage des Antrages) |
| ☐ beglaubigte Kopie des gültigen Personalausweises/Reisepasses |
| ☐ Bescheinigung der zuständigen Meldestelle über den Wohnsitz im Freistaat Sachsen (nicht älter als 3 Monate bei Vorlage das Antrages) |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass die Erlaubnis zurückgenommen werden kann, wenn sie auf unrichtigen Angaben beruht. Die Informationen des überprüfenden Gesundheitsamtes des Landkreises Görlitz zum Datenschutz (Anlage Information zum Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach dem Heilpraktikergesetz) habe ich zur Kenntnis genommen.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ort, Datum | | Unterschrift | |

**Antragsteller, die ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie tätig werden wollen, legen zusätzlich folgende Unterlagen bei:**

| |
|---|
| ☐ eine Erklärung, in der glaubhaft versichert wird, sich ausschließlich im Bereich der Psychotherapie heilkundlich betätigen zu wollen |
| ☐ jegliche Aus- und Fortbildungen (Vorbildungsnachweise) und ggf. Arbeitszeugnisse in beglaubigter Kopie |
| ☐ **bei Entscheidung nach Aktenlage:**<br>Nachweis der bestandenen Abschlussprüfung im Studiengang Psychologie (Diplom oder Master), welche das Fach „Klinische Psychologie“ einschließt und einer zusätzlichen Ausbildung in einem psychotherapeutischen Verfahren – jeweils in beglaubigter Kopie |

**Antragsteller, die sektoral auf dem Gebiet der Physiotherapie bzw. Podologie tätig werden wollen, legen für die Erlaubniserteilung nach Aktenlage zusätzlich folgende Unterlagen bei:**

| |
|---|
| ☐ eine Erklärung, in der glaubhaft versichert wird, sich ausschließlich im Bereich der Physiotherapie bzw. Podologie heilkundlich betätigen zu wollen |
| ☐ Urkunde der Berufserlaubnis in beglaubigter Kopie |
| ☐ Curriculum der Nachqualifikation in einfacher Kopie |
| ☐ Überprüfungsarbeit des Antragstellers im Original mit Lösungsschlüssel in einfacher Kopie |
| ☐ Bestätigung des Schulungsanbieters zum Prüfungsergebnis, beglaubigt |
| ☐ **bei Entscheidung nach Aktenlage:**<br>Nachweis über bestandenen Abschlusstest nach Schulung (welche den Vorgaben des Freistaats Sachsen entspricht) |

**Ärzte ohne Approbation/Berufserlaubnis** legen außerdem den Nachweis über die abgeschlossene ärztliche Berufsausbildung (nach § 10 Abs. 1 Bundesärzteordnung oder den gleichwertigen Abschluss eines ausländischen Medizinstudiums) - in beglaubigter Kopie vor.

## Allgemeine Hinweise

Örtlich zuständig für die **Antragstellung und Erteilung** der Heilpraktikererlaubnis ist die Verwaltungsbehörde, in deren Dienstbezirk die antragstellende Person ihren Hauptwohnsitz hat. Übersicht – **s. Anlage:** zuständige Behörden im Freistaat Sachsen

**Zeitpunkt der Antragstellung:**

Der Antrag bei der zuständigen unteren Verwaltungsbehörde ist für die Kenntnisüberprüfung

**im Oktober vom 01. Mai bis zum 15. Juli des gleichen Jahres**

und für die Kenntnisüberprüfung

**im März vom 01. Oktober bis 15. Dezember des Vorjahres**

zu stellen.
Davon abweichend kann eine Entscheidung nach Aktenlage zu jedem Zeitpunkt beantragt werden.

Zuständig für die **Durchführung der Kenntnisüberprüfung** für den Freistaat Sachsen ist das **Gesundheitsamt des Landkreises Görlitz.**

Ansprechpartner sind:

| | |
|---|---|
| **Frau Neumann -** für die Bearbeitung der<br><br>- Heilpraktikeranträge, ausschließlich auf dem Gebiet der **Psychotherapie**<br><br>- Heilpraktikeranträge, sektoral auf dem Gebiet der **Physiotherapie** | **Kontaktdaten:**<br><br>Landratsamt Görlitz, Gesundheitsamt<br>Georgewitzer Straße 58<br>02708 Löbau<br>Mail: Manja.Neumann@kreis-gr.de<br>Tel.-Nr. 03581 663 2613 |
| **Frau Scholze –** für die Bearbeitung der<br><br>- Anträge zum Allgemeinen Heilpraktiker<br><br>- Heilpraktikeranträge, sektoral auf dem Gebiet der Podologie | **Kontaktdaten:**<br><br>Landratsamt Görlitz, Gesundheitsamt<br>Georgewitzer Str. 58<br>02708 Löbau<br>Mail: Marlies.Scholze@kreis-gr.de<br>Tel.-Nr. 03581 663 2628 |