

Kreis Recklinghausen
FD 53 – Gesundheitsamt
Ress. Gesundheitsverwaltung
z. H. Frau Röseler
Kurt-Schumacher-Allee 1
45657 Recklinghausen

Ich beantrage die Erteilung der Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (**Heilpraktikererlaubnis**).

gewünschtes Datum der schriftlichen Überprüfung falls möglich (zurzeit 3. Mittwoch im März

bzw. 2. Mittwoch im Oktober) _____

(Bitte Datum der schriftlichen Überprüfung angeben)

Hinweis gem. § 12 Abs. 2 Datenschutzgesetz NRW:

Eine Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn Sie die Fragen dieses Vordrucks vollständig beantworten. Das Beantworten der mit * gekennzeichneten Fragen ist freiwillig.

Der gesetzliche Datenschutz ist gewährleistet.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____

Straße: _____ Ort _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Schulbildung: _____

Beruf: _____

Tel.: * _____ Mobiltel. * _____

E-Mail:* _____

Ich gehöre keinem / folgendem Heilpraktikerverband an (vollständige Adresse bitte angeben):

(nicht zutreffendes bitte streichen)

Ich habe an keinem / folgendem Institut einen Vorbereitungskurs auf die Kenntnisüberprüfung bzw. eine Ausbildung absolviert: (nicht zutreffendes bitte streichen)

Dieses Institut gehört folgendem Heilpraktikerverband an:

(bitte wenden)

Gebühren (Änderungen sind vorbehalten, diese Angaben dienen nur zu Ihrer Information):

Schriftliche Kenntnisüberprüfung ⁻¹⁻	210,00 Euro
Mündliche Kenntnisüberprüfung ⁻¹⁻	90,00 Euro
Erlaubniserteilung ⁻¹⁻	60,00 Euro
Ablehnung der Erlaubnis ^{-1-, -2--}	45,00 Euro
Rücknahme des Antrags ⁻¹⁻	40,00 Euro
Terminverschiebung auf Wunsch der Antragstellerin / des Antragstellers ⁻¹⁻	40,00 Euro
Ausfallersatz für die an der Überprüfung teilnehmenden Beisitzer ⁻²⁻	ca. 120,00 Euro

Bitte zahlen Sie diese Beträge erst, wenn Sie hierzu die entsprechenden Gebührenbescheide erhalten. Von einer Zahlung vorab ist abzusehen!

Wurde hier bereits an einer Überprüfung ohne Erfolg teilgenommen?

Ja Nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn ja, wann * _____

Meinem Antrag füge ich entsprechend der Richtlinien zur Durchführung des Heilpraktikergesetzes folgende Unterlagen bei:

- tabellarischer kurz gefasster Lebenslauf mit Lichtbild,
- Nachweis über einen erfolgreichen Schulabschluss mindestens der Hauptschule oder einen gleichwertigen Abschluss (nicht Berufsausbildung oder Studienabschluss) **in beglaubigter Fotokopie.**

Ich versichere, dass

- ❖ gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist,
- ❖ ich bei keiner weiteren Behörde die Heilpraktikererlaubnis beantragt habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

Rechtsgrundlagen:

- 1- § 1 Abs. 2 Ziff. 1 Allgemeine Verwaltungsgebührenordnung des Landes NRW (AVwGebO NRW) vom 03.07.2001 in der zurzeit gültigen Fassung
- 2- Gebührengesetz für das Land Nordrhein-Westfalen (GebG NRW) in der Fassung der Bekanntmachung vom 23. August 1999 (GV.NRW.S.524) in zurzeit gültiger Fassung