

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der
Heilkunde ohne Bestallung für:**

① - HEILPRAKTIKER

② - SEKTORALER HEILPRAKTIKER – Bereich Psychotherapie -
 Qualifikation als Diplom-Psychologe/in
 Bereich Physiotherapie

1. Angaben zum(r) Antragsteller(in):

a) Vor-und Zuname:
(auch Geburtsname) _____

b) Wohnsitz: _____

c) geb. am: _____ in: _____ /Land: _____

d) Staatsangeh.: _____

e) beabsichtigte Betriebsstätte: _____

Telefon-Nr: _____ Handy-Nr: _____ E-Mail: _____

**2. War oder ist ein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltliches
Ermittlungsverfahren anhängig?**

Wenn ja, erteile ich hiermit mein Einverständnis zur Einsichtnahme in die Akten der
Strafverfolgungsbehörde. Ja / Nein

3. Wurde bereits bei einer anderen Behörde eine Erlaubnis nach dem HPG beantragt?

Ja / Nein

**4. Bei ②: Ich erkläre, mich ausschließlich heilkundlich im Psychotherapie/Physiotherapie-
bereich zu betätigen (Unzutreffendes streichen!).**

**5. Dem Antrag füge ich die auf dem Beiblatt genannten weiteren Unterlagen bei bzw. reiche
diese im Rahmen dem Antragverfahrens nach.**

6. Die Verwaltungsgebühr beträgt 250,00 € (Zahlungsweise: bar oder per EC-Karte).

Die Gebühr des Gesundheitsamtes für die schriftliche Kenntnisprüfung wird von dort in
Rechnung gestellt. Das erfolgt gemeinsam mit der Bestätigung, dass der vollständige Antrag
dort zur Berücksichtigung beim nächstmöglichen Überprüfungsverfahren eingegangen ist.

Wiesbaden, den _____

Unterschrift

Unsere Adresse:

Landeshauptstadt Wiesbaden
- Ordnungsamt 310310 –
- Abt. Gewerbewesen -
Alcide-de-Gasperi-Straße 1, 65197 Wiesbaden

Unsere Sprechzeiten:

Montag, Mittwoch, Freitag 8.00 bis 12.00 Uhr
Mittwoch 14.00 bis 18.00 Uhr
Sachbearbeiter: Herr Fey Tel. 0611 – 31 3225
1. Stock, Zimmer 104