

**Bitte hier Ihren Absender eintragen:**

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

**Bezirksamt Lichtenberg von Berlin**Gesundheitsamt  
Heilpraktikerbereich

10360 Berlin

**Antrag auf Zusendung von Fragenkatalogen**

Bitte diese(n) Antrag/Erklärung ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden (per Post)!

Bitte geben Sie die gewünschte Art und die Anzahl der Exemplare an:

(Zutreffendes bitte ankreuzen  oder Anzahl eintragen!)

Schriftliche Überprüfung	Allgemeine Heilpraktikerüberprüfung	Überprüfung beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
<b>Oktober 2018</b>		
<b>März 2019</b>		
<b>Oktober 2019</b>		
<b>Oktober 2020</b>		
<b>März 2021</b>		

**Kosten für 1 Katalog**

Allgemeine Heilpraktikerüberprüfung:

20 € / Porto: 1,55 €

Überprüfung eingeschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie:

10 € / Porto: 1,55 €

**Hinweise zum Copyright**

Das Copyright für die schriftliche Heilpraktikerüberprüfung liegt beim Gesundheitsamt Berlin-Lichtenberg.

Das Werk einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Gesundheitsamtes Berlin-Lichtenberg unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

**Erklärung:**

Ich habe die Hinweise zum Copyright zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Antragsbearbeitung bin ich einverstanden.

Ich versichere, dass ich den/die Überprüfungs-katalog(e) nur für mich verwenden und die Nutzungsbedingungen einhalten werde.

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

Datenschutzerklärung unter: <http://www.berlin.de/ba-lichtenberg/auf-einen-blick/buergerservice/gesundheit/artikel.334742.php>.