Bitte vollständig und leserlich ausfüllen!

Name			Geb.	
Vorname			Tel.	
PLZ		Berlin	E-Mail	
Straße			Datum	

Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg von Berlin
Gesundheitsamt
Heilpraktikerbereich
Rathausstraße 27
12105 Berlin

Hiermit beantrage ich die

Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

gemäß § 1 des Heilpraktikergesetzes.

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

1. unterschriebener Lebenslauf
2. Meldebescheinigung (nicht älter als 3 Monate, ist persönlich oder schriftlich im Bürgeramt zu beantragen) **1. Wohnsitz muss in Berlin sein**
3. **beglaubigte** Kopie des Schulabschlusses

Mit der Antragstellung erkläre ich mich einverstanden, die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 87,00 Euro **nach Aufforderung** zu entrichten. Das Kassenzeichen wird mir mit der Eingangsbestätigung mitgeteilt.

_____
Unterschrift