

Landkreis Osnabrück
Fachdienst Ordnung
- Gewerbe -
Am Schölerberg 1
49082 Osnabrück

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 des Heilpraktikergesetzes (HPG)

Vorname und Nachname	
Anschrift	
Telefon	E-Mail

Ich beantrage hiermit die Erteilung der Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung

- als Heilpraktiker/in (allgemeine Erlaubnis)**
- beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie**
 - Prüfung beim Gutachterausschuss
 - Prüfung nach Aktenlage

Zusätzlich sind bei einem Antrag auf eine auf das Gebiet der Psychotherapie beschränkte Erlaubnis vorzulegen:

- Verliehener Grad eines Diplom-Psychologen
- Ich versichere, dass ich mich ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie betätigen werde.
- Nachweis über Zusatz-, Fort-, oder Weiterbildung in Psychotherapie (nur bei Prüfung nach Aktenlage)
(Eine Prüfung nach Aktenlage ist geboten, sofern der Antragsteller/die Antragstellerin einen Hochschulabschluss als Dipl.-Psychologe/in nachweisen kann und besondere Kenntnisse im Bereich der Psychotherapie hat. Einzelheiten hierzu sind den Richtlinien zur Durchführung des Verfahrens zur Erteilung einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz des Nieders. Sozialministeriums vom 01.03.2007, insbesondere der Ziffer 6, zu entnehmen. Diese Richtlinien sind auf unserer Internet-Seite nachzulesen)

- beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie**
 - Prüfung beim Gutachterausschuss
 - Prüfung nach Aktenlage

Zusätzlich sind bei einem Antrag auf eine auf das Gebiet der Physiotherapie beschränkte Erlaubnis vorzulegen:

- Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung „Physiotherapeut“
- Ich versichere, dass ich mich ausschließlich auf dem Gebiet der Physiotherapie betätigen werde.
- Nachweis über die Teilnahme an einem vom LS hierfür anerkannten Kurs (nur bei Prüfung nach Aktenlage)
(Nachzuweisen sind ausreichend Kenntnisse sowohl der Abgrenzung der Tätigkeit als Physiotherapeut gegenüber Ärzten und Heilpraktikern, der Berufs- und Gesetzeskunde einschließlich der rechtlichen Grenzen der nichtärztlichen Ausübung der Heilkunde, als auch Fähigkeiten in Bezug auf die Diagnostik einschlägiger Krankheitsbilder. Dies sollte über einen Kurs nach Vorgaben des Niedersächsischen

Ministeriums für Soziales, Frauen, Familie, Gesundheit und Integration geschehen und mit einem Test abschließen. Die Bescheinigung hierfür ist ebenfalls vorzulegen)

Erklärungen

- gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig
- gegen mich läuft ein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren bei _____
- ich habe bisher noch keine Heilpraktikererlaubnis beantragt
- ich habe bereits am _____ einen Antrag auf Heilpraktikererlaubnis bei der Behörde _____ beantragt
- ich beabsichtige, meine Heilpraktikertätigkeit in _____ auszuüben

Anlagen

- Lebenslauf (6-fache Ausfertigung, 1-fach bei Antragstellung nach Aktenlage)
- Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
- Nachweis über die Staatsangehörigkeit – Personalausweis oder Reisepass
- Amtliches Führungszeugnis, Belegart "O" (Original)
(bei Beantragung in der Heimatgemeinde bitte angeben, dass das Führungszeugnis mit dem Zweck „Heilpraktiker“ an den Fachdienst 5 geschickt werden soll)
- Schulabschluss – mindestens Haupt- oder Volksschule
- Gesundheitszeugnis (Original)
(wonach Sie in gesundheitlicher, also psychischer und physischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Berufsausübung – als Heilpraktiker bzw. zur Ausübung der Heilkunde beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie bzw. Physiotherapie – geeignet sind)
- Berufsurkunde als Physiotherapeut/in
- Diplomurkunde einer inländischen Universität – nur bei Diplom-Psychologen

Prüfung

Die schriftliche Prüfung vor dem Gutachterausschuss erfolgt jährlich jeweils am 3. Mittwoch im März sowie am 2. Mittwoch im Oktober. Die Anträge für den entsprechenden Prüfungstag können bis zum 15.01. bzw. bis zum 15.08. des Jahres eingereicht werden.

Ich beantrage hiermit die schriftliche Überprüfung im

- März
- Oktober

Ort, Datum	Unterschrift: Vor- und Nachname
------------	---------------------------------