

FORMLOSER ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR HEILPRAKTIKERPRÜFUNG

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse (Straße, Nr.):

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Heilpraktikerprüfung gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen.

Ort:

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

Erklärung:

Ich versichere, dass ich die Voraussetzungen für die Zulassung zur Heilpraktikerprüfung erfülle, insbesondere keine gesundheitlichen oder rechtlichen Hindernisse bestehen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können.

Anlagen (bitte beifügen):

- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses

- Nachweis über die Vollendung des 25. Lebensjahres
- Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)
- Gesundheitszeugnis eines Arztes
- Nachweis über die Ausbildung oder Kenntnisse im Heilpraktikerbereich

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/formloser-antrag-heilpraktikerprufung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.