

Zur Weiterleitung über den
Einheitlichen Ansprechpartner
Hessen an die Zuständige Stelle

Absender

Firmenname	
Nachname:*	
Vorname(n):*	
Straße, Nr.:*	
Land, PLZ, Ort:*	
Telefon:*	
Fax:	
E-Mail:	

* Pflichtfelder: siehe Datenschutzhinweis

ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER ERLAUBNIS ZUR BERUFSMÄSSIGEN AUSÜBUNG DER HEILKUNDE OHNE BESTALLUNG GEMÄSS § 1 Abs. 1 HEILPRAKTIKERGESETZ FÜR:

- Heilpraktiker
- Heilpraktiker - Bereich Psychotherapie -
- Diplom Psychologen

Angaben zum Antragsteller*



Firmenname			
Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnr.
Ist Ihr Betrieb bei einem deutschen Handels-/ Genossenschaftsregister eingetragen? * <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Amtsgericht		Handelsregisternummer	
Name*	Vorname*	Geburtsname*	
Geburtsdatum*	Geburtsort*	Familienstand:*	
		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt lebend	
Postleitzahl*	Wohnort*	Straße*	Hausnr.*
Heimatanschrift bei nicht in Deutschland mit Wohnsitz gemeldeten Ausländern			
Staatsangehörigkeit*	Dauer der Aufenthaltserlaubnis	erteilende Behörde	

Anhängige Straf-, Bußgeld- und Gewerbeuntersagungsverfahren

Hinweis: Die folgenden Fragen erstrecken sich auch auf vergleichbare Maßnahmen in anderen Staaten.
Bei Antwort "ja" immer die nachfolgende Tabelle ausfüllen.

Sind derzeit **Strafverfahren** gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? Bestehen gegen Sie rechtskräftige Verurteilungen? ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Sind derzeit **Bußgeldverfahren** wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Ist derzeit ein **Gewerbeuntersagungsverfahren** nach § 35 Gewerbeordnung und/oder ein Verfahren wegen der Rücknahme oder des Widerrufs einer gewerblichen Erlaubnis gegen Sie anhängig oder waren in den letzten 5 Jahren solche Verfahren anhängig? ja nein

im Jahr	Behörde	Aktenzeichen	Tatbestand

Haben Sie in den letzten 3 Jahren eine **Eidesstattliche Versicherung** abgegeben oder wurde gegen Sie Haft zur Erzwingung der Eidesstattlichen Versicherung beantragt? ja nein

Amtsgericht	Geschäftszeichen	Höhe der Forderung

Wurde in den letzten 5 Jahren ein **Insolvenz- oder Vergleichsverfahren** gegen Sie oder gegen ein von Ihnen vertretenes Unternehmen eröffnet oder mangels Masse abgewiesen? Ist zur Zeit ein Insolvenzverfahren gegen Sie oder ein von Ihnen vertretenes Unternehmen anhängig? ja nein

Amtsgericht	Geschäftszeichen	Betroffenes Unternehmen

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

ja nein

Ich erkläre, mich ausschließlich heilkundlich im Psychotherapiebereich zu betätigen.

Erforderliche aktuelle Unterlagen

	ist nicht erforderlich	ist beantragt	ist beigefügt
Ausdruck aus dem Handels- bzw. Genossenschaftsregister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersetzung des vorgenannten Registerausdrucks (nur bei Neuantrag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polizeiliches Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 BZRG		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung/en in Steuersachen für den/die Antragsteller/in (und für das Unternehmen)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identifikationsnachweis (z.B. Personalausweis oder Pass und Kopie Meldebescheinigung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachkundenachweis		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebenslauf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachweis der gesundheitlichen Eignung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich die Tätigkeit erst ausüben darf, wenn mir eine Erlaubnis erteilt worden ist, und dass der Beginn dieses Gewerbes ohne Erlaubnis eine Ordnungswidrigkeit darstellt.

Ort *

Datum *

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Pflichtfelder sind mit einem Sternchen (*) gekennzeichnet. Die nicht als Pflichtfelder gekennzeichneten Beschriftungs- und Texteingabefelder betreffen Daten, deren Angabe freiwillig ist. Ein Fehlen dieser Daten führt nicht dazu, dass der Antrag nicht bearbeitet oder aus diesem Grund abgelehnt wird. Zu Ihrer Sicherheit werden die Daten verschlüsselt an uns übermittelt.