

**Vorname, Name:**

**Straße, Hausnr.:**

**Wohnort:**

Landratsamt Lindau  
Fachbereich Gesundheit  
- Heilpraktikerwesen -  
Bregenzer Str. 35  
88131 Lindau (Bodensee)

## **Erklärung zum Antrag für die Heilpraktikererlaubnis**

Zur Ergänzung meines Antrages auf die Heilpraktikererlaubnis gebe ich folgende Erklärung ab:

Gegen mich ist derzeit weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.

Diese Erklärung entspricht der Wahrheit. Ich habe sie nach besten Wissen und Gewissen abgegeben.

---

Datum, Unterschrift