

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung  
auf dem Gebiet der Psychotherapie – für Dipl. Psychologen

1. Personalien		Az.:
Familienname	ggf. Geburtsname	
Vorname/n	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw.	
geb. am	in	
Kreis                                  Land	Staatsangehörigkeit	
Wohnung in den letzten 3 Jahren (Plz. Ort, Straße/Platz, Nr., Telefonnummer)		
E-Mail Adresse:		
2. Angaben über persönliche Verhältnisse		
a) Sind Sie vorbestraft? wenn ja, Art der Straftaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
b) Ist ein Strafverfahren gegen Sie anhängig? wenn ja, bei welcher Staatsanwaltschaft oder welchem Gericht und wie lautet die Anschuldigung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3. Angaben über Berufsausübung		
a) An welchem Ort beabsichtigen Sie, die heilkundliche Tätigkeit (Praxis) auszuüben?		
b) Ich versichere hiermit, dass ich mich aus- schließlich auf dem Gebiet der Psycho- therapie betätigen werde		
<b>Nur bei Diplompsychologen:</b>	<input type="checkbox"/> Diplom liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	

▶▶▶ bitte wenden!

