

Antrag auf Erlaubniserteilung nach dem Heilpraktikergesetz zur berufsmäßigen Ausübung der Psychotherapie

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Erster Wohnsitz
(Str., Plz, Ort) _____

Sofern mein 1. Wohnsitz nicht in Bochum begründet ist, erkläre ich durch meine Unterschrift, dass ich meine spätere Niederlassung in Bochum beabsichtige und lege entsprechende Unterlagen (z. B. Mietverträge) vor.

Hinsichtlich der zu meinem Antrag zu erhebenden Gebühren wurde ich darauf hingewiesen, dass auch im Falle einer Ablehnung anteilige Gebühren (konkret $\frac{3}{4}$ der vorgesehenen Gebühr) erhoben werden.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben den Gesundheitsämtern in Nordrhein-Westfalen auf Anforderung zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift