

StädteRegion Aachen
 A 53 – Gesundheitsamt
 Trierer Str. 1
 52078 Aachen

Antrag auf Ausstellung einer sektoralen Heilpraktikererlaubnis

Hiermit beantrage ich die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

- Heilpraktiker auf dem Gebiet der Podologie
- Heilpraktiker auf dem Gebiet der Logopädie
- Heilpraktiker auf dem Gebiet der Ergotherapie

Persönliche Angaben:

Nachname, Vorname/n	ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Name zum Zeitpunkt der Urkundenausstellung	Geburtsort	
Straße und Hausnummer	Wohnort	Postleitzahl
E-Mail-Adresse	Telefonnummer	

Einzureichende Unterlagen zur Ausstellung der Berufserlaubnis:

Kopie des Personalausweises / Reisepasses / Identitätsnachweis
Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung (nicht älter als 3 Monate)
Behördliches Führungszeugnis der <u>Belegart OE</u> , nicht älter als 3 Monate

*** Elektronischer Zugang zur StädteRegion Aachen**

Bitte beachten Sie die Hinweise unter www.staedteregion-aachen.de/eZugang

Datenschutzinformation

Alle Informationen zu den aktuell gültigen Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte den ausführlichen Hinweisen auf der Internetseite des Gesundheitsamtes: www.staedteregion-aachen.de/gesundheitsamt-datenschutz. Bei Bedarf erhalten Sie diese Information auch in schriftlicher Form.



Einzureichende Unterlagen zur Überprüfung der erforderlichen Kenntnisse:

Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (amtlich beglaubigt bei Urkunden, die nicht von der StädteRegion, der Stadt Aachen oder dem Kreis Aachen ausgestellt wurden)
Nachweis über eine mindestens 4-jährige Berufstätigkeit als Podologe/Podologin, Logopäde/Logopädin oder Ergotherapeut/Ergotherapeutin (mit mindestens 30 Stunden Wochenarbeitszeit)
Nachweis über eine curriculare Schulung von mindestens 40 Stunden (mindestens 55 Minuten/Std.) einschließlich eines Nachweises über eine abschließende schriftliche Erfolgskontrolle in beglaubigter Form
Unterlagen über die vermittelten Lerninhalte und über den zeitlichen Umfang der Schulung
Nachweise über abgelegte Aus- und Fortbildungen

Wichtige Hinweise:

<p>Vor der Beantragung des Führungszeugnisses beim Einwohnermeldeamt kontaktieren Sie bitte die Medizinalaufsicht des Gesundheitsamtes, da zur Beantragung eine spezielle Bescheinigung benötigt wird. Das beim Einwohnermeldeamt Ihres Wohnortes beantragte erweiterte Führungszeugnis der Belegart OE wird direkt vom Bundesamt für Justiz an das Gesundheitsamt gesandt. Deshalb ist es notwendig als Empfänger die o. g. Anschrift des Gesundheitsamtes und den Verwendungszweck: Heilpraktikererlaubnis beim Einwohnermeldeamt anzugeben. Ein privates Führungszeugnis der Belegart NB oder ein Führungszeugnis aus dem Ausland wird nicht anerkannt.</p>
<p>Bei Wohnsitz im Ausland ist das erweiterte Führungszeugnis der Belegart OE zu beantragen beim:</p> <p style="text-align: center;">Bundesamt für Justiz Bundeszentralregister Referat IV 2 53094 Bonn Deutschland</p> <p>Nähere Informationen zur Beantragung eines deutschen Führungszeugnisses finden Sie im Internet unter https://www.bundesjustizamt.de/DE/Themen/ZentraleRegister/Fuehrungszeugnis/Fuehrungszeugnis_node.html#AnkerDokument98440</p>
<p>Für die Erteilung einer Erlaubnis nach Aktenlage werden Verwaltungsgebühren nach landesrechtlichen Vorschriften in Höhe von 190 € erhoben. Bitte überweisen Sie die Gebühr erst, wenn Sie hierzu einen gesonderten Gebührenbescheid erhalten haben.</p>

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass gegen mich sowohl in der Bundesrepublik Deutschland als auch im Ausland keine berufs- bzw. disziplinarrechtlichen Maßnahmen getroffen oder eingeleitet wurden.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Ich versichere, dass gegen mich sowohl in der Bundesrepublik Deutschland als auch im Ausland kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltlichen Ermittlungsverfahren anhängig war oder ist.
<input type="checkbox"/>	Die Urkunde wurde mir nicht von der StädteRegion Aachen oder einer anderen Behörde entzogen/widerrufen oder zurückgenommen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich alles gelesen und verstanden habe.

Datum	Unterschrift
-------	--------------