

## Ärztliches Attest zur Vorlage beim Landratsamt Passau

- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung
- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung  
beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung  
beschränkt auf das Gebiet der \_\_\_\_\_

Gebiet des Heilhilfsberufes

Name, Vorname	
Geburtsdatum/-ort	
Anschrift	

Die/Der Vorgenannte ist in gesundheitlicher, also in physischer und psychischer Hinsicht, zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufes als Heilpraktiker geeignet.

Anhaltspunkte, dass wegen einer Suchtabhängigkeit die für die Berufsausübung erforderliche Eignung fehlt, bestehen nicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes / der Ärztin - Arztstempel