

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