**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zum Führen einer Berufsbezeichnung nach dem Heilpraktikergesetz (HeilprG)**

Heilpraktiker/in

Heilpraktiker/in beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie  nach Aktenlage

Heilpraktiker/in beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Heilpraktiker/in beschränkt auf das Gebiet der Podologie

Heilpraktiker/in beschränkt auf das Gebiet der Ergotherapie

Heilpraktiker/in beschränkt auf das Gebiet der Logopädie

**Kreis Ostholstein**

**Der Landrat**

**Fachdienst Gesundheit**

**Holstenstraße 52**

**23701 Eutin**

1. **Angaben zur antragstellenden Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | | Titel | Geschlecht |
|  | |  |  |
| Vorname | | ggf. Geburtsname | |
|  | |  | |
| Geburtsdatum / -ort | | Staatsangehörigkeit | |
|  | |  | |
| Straße / Hausnummer | | | |
|  | | | |
| PLZ / Wohnort | | | |
|  | | | |
| Telefon - Festnetz | Handy (Mobil) | | |
|  |  | | |
| E-Mail | | | |
|  | | | |
| ggf. Heilpraktikerschule | | | |
|  | | | |

**2. Wunschtermin der schriftlichen Kenntnisüberprüfung**

|  |
| --- |
|  |

**3. Eigenerklärung**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich erkläre mit diesem Antrag, dass kein gerichtliches oder staatsanwaltschaft-liches Verfahren anhängig ist. |
|  | Ich erkläre hiermit, dass ich bei keiner anderen Behörde in der Bundesrepublik Deutschland einen noch laufenden Antrag nach dem HeilprG gestellt habe. |
|  | Ich erkläre hiermit, dass ich bei einer anderen Behörde einen laufenden Antrag nach dem HeilprG gestellt habe. Behörde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Auf die Informationen zum Datenschutz, insbesondere nach Art. 13 und 14

der EU-Datenschutz-Grundverordnung wurde ich hingewiesen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift) (Datum)

Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Kreis Ostholstein, Der Landrat, Fach-dienst Gesundheit, Lübecker Straße 41, 23701 Eutin, E-Mail: info@kreis-oh.de, Tel. +49 4521 788-0. Den behördlichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der An-schrift 23701 Eutin, Lübecker Straße 41, E-Mail: BDSB@kreis-oh.de.

Die von Ihnen erhobenen Daten werden verwendet, um die von Ihnen beantragte Kenntnisüberprüfung durchführen zu können. Rechtsgrundlage sind die §§ 11 und 16 Gesundheitsdienstgesetz, § 1 Heilpraktikergesetzes i. V. m. § 2 der Ersten Durchfüh-rungsverordnung zum Gesetz über die Berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (HeilprG).

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt an das Gesundheitsamt des Kreises Nordfriesland.

Weitergehende datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie unter dem Link https://www.kreis-oh.de