

Potsdamer Antragsteller:
Landeshauptstadt Potsdam
Öffentlicher Gesundheitsdienst
Friedrich-Ebert-Straße 79/81
14469 Potsdam

- **Antragsteller der Landkreise und kreisfreien Städte des Landes Brandenburg:**
Antragstellung an das örtlich zuständige Gesundheitsamt im Sinne des Melderechts

Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis

Antragsteller/in

Name (auch Geburtsname, falls abweichend)		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße
Telefon	Telefax	E-Mail

Ich beabsichtige, den Heilpraktikerberuf im Land Brandenburg auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung als

- ☐ Heilpraktiker/in
☐ Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
☐ Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Ich habe ☐ bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktikererlaubnis beantragt.
☐ bereits eine Heilpraktikererlaubnis beantragt, und zwar bei

(Behörde, Anschrift)

Gegen mich ☐ ist kein gerichtliches Strafverfahren / staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.
☐ läuft ein gerichtliches Strafverfahren / staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren bei

(Behörde, Anschrift)

Folgende Unterlagen lege ich bei:

- ☐ (tabellarischer) Lebenslauf ☐ Amtliches Führungszeugnis (Belegart OB) ☐ Ärztliches Zeugnis
☐ Nachweis über den Schulabschluss (mind. Hauptschule; im Original oder amtlich beglaubigt)
☐ Nachweis über die Physiotherapieausbildung
☐ _____

Gewünschter Überprüfungstermin

- ☐ Oktober / Jahr _____ ➔ Unterlagen müssen im Anmeldezeitraum von 01. - 31. Juli des Jahres eingegangen sein.
☐ März / Jahr _____ ➔ Unterlagen müssen im Anmeldezeitraum von 01. - 31. Dezember des Vorjahres eingegangen sein.

Hinweise

1. Gebühren

Durch die Landeshauptstadt Potsdam wird nach §§ 1, 2 Abs. 1 Nr. 1 sowie 13 des Gebührengesetzes Brandenburg (GebGBbg) vom 07. Juli 2009 (GVBl. I/09, [Nr. 11], S. 246) in Verbindung mit der Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Gesundheit und Soziales (Gebührenordnung MGS – GebOMGS) vom 19.04.2017 (GVBl. II/17, [Nr. 23]) in der jeweils gültigen Fassung eine Überprüfungsgebühr erhoben.

Die Überprüfungsgebühren betragen:

für die schriftliche Heilpraktiker-Kenntnisüberprüfung insgesamt	554,00 EUR
für die mündlich-praktische Heilpraktiker-Kenntnisüberprüfung	487,00 EUR
für die <u>Erlaubniserteilung</u> zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde	189,00 EUR

2. Rücktritt/Prüfungsunfähigkeit

Bei eine(m)/r fristgerechten Rücktritt/Antragsrücknahme bis 14 Kalendertage vor dem Überprüfungstermin, wird eine Verwaltungsgebühr i. H. v. 94,50 EUR erhoben. Im Übrigen erfolgt die Rückerstattung der jeweiligen Überprüfungsgebühr.

Dies gilt ebenfalls bei rechtzeitiger Vorlage (spätestens am Prüfungstag) der Bescheinigung zur Prüfungsunfähigkeit (Ärztliche Bescheinigung).

Bei einem unentschuldigten Fernbleiben bzw. nicht fristgerechten Rücktritt gilt die Überprüfung als nicht bestanden und der Antrag wird kostenpflichtig abgelehnt. Näheres regelt entsprechender Gebührenbescheid.

Ort, Datum	Unterschrift