

Aktenzeichen des Kreises Pinneberg  
(bei Folgeantrag bitte ergänzen)

32-7/43/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (alt)

32-4210-HP-.....(neu)

**Erklärungen zum Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis**

Ich erkläre gegenüber dem Kreis Pinneberg, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Ich erkläre gegenüber dem Kreis Pinneberg, dass ich bei keiner anderen Behörde einen Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis gestellt habe, über den noch nicht abschließend entschieden wurde.

Ich erkläre gegenüber dem Kreis Pinneberg, dass ich den Heilpraktikerberuf nach Erteilung der Heilpraktikererlaubnis im Kreis Pinneberg ausüben werde. Voraussichtlicher Praxisort wird \_\_\_\_\_ sein.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift