

Aktenzeichen des Kreises Pinneberg
(wenn bekannt, bitte ergänzen)

32-7/43/ _____ / _____ (alt)

32-4210-HP- _____ (neu)

Ärztliches Zeugnis

zum Antrag auf Erteilung der Heilpraktikererlaubnis

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau/Herrn _____ ,
geboren am _____ in _____ ,
wohnhaft in _____ ,
_____ ,

infolge eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche ihrer/seiner geistigen oder
körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht die für die Berufsausübung als Heilpraktiker/in
erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes