

Aktenzeichen des Kreises Pinneberg
(wenn bekannt, bitte ergänzen)

32-4210-HP-_____

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 oder psychischen bzw. psychiatrischen Erkrankung die für die Berufsausübung als Heilpraktiker/in erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes