

Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald  
Gesundheitsamt  
- Heilpraktikerwesen -  
Stadtstraße 2  
79104 Freiburg

**Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach dem Heilpraktikergesetz, beschränkt auf das Gebiet der Logopädie**

• **Angaben zur Person**

Name, Vorname		ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Straße u. Hausnummer		PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail		

• **Ort der Ausübung**

Ich beabsichtige den Heilpraktikerberuf im Regierungsbezirk Freiburg auszuüben,  
und zwar in \_\_\_\_\_

• **Angaben zur Antragstellung**

Bisher wurde kein Antrag nach dem Heilpraktikergesetz gestellt.

Es wurde bereits ein Antrag nach dem Heilpraktikergesetz gestellt.

Ggf. bei welcher Behörde \_\_\_\_\_

- **Erklärung**

Gegen mich ist kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.

Ein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren läuft gegen mich bei \_\_\_\_\_

- **Weitere Unterlagen, die ich mit dem Antrag vorlege:**

kurzgefasster, lückenloser **Lebenslauf**,

Kopie des **Personalausweises** (Vor- und Rückseite) oder Reisepass,

**beglaubigter Nachweis** über einen erfolgreichen Schulabschluss (Hauptschule oder anderen gleich- oder höherwertigen Schulabschluss),

Beglaubigte Kopie der **Erlaubnisurkunde** Logopädin oder Logopäde

**ärztliches Zeugnis**, wonach die antragstellende Person in physischer und psychischer Hinsicht zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufes geeignet ist, (nicht älter als drei Monate bei Antragstellung)

**amtliches Führungszeugnis** zur Vorlage bei einer Behörde (Belegart O), welches uns direkt durch das Bundesamt für Justiz übersandt wird. (nicht älter als drei Monate bei Antragstellung)

Bitte folgende Postanschrift angeben:

Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald  
Gesundheitsamt  
- Heilpraktikerwesen -  
Stadtstraße 2  
79104 Freiburg

**Hinweis:** Grenzgänger benötigen zusätzlich ein Führungszeugnis bzw. Strafregisterauszug ihres Heimatlandes und eine Erklärung zu ihrem Tätigkeitsort in unserem Zuständigkeitsbereich.

Die Datenschutzhinweise finden Sie auf der Website des Landratsamts Breisgau-Hochschwarzwald.

Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben genannten Sachverhalte.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin