Landkreis Cuxhaven
Bereich Gesundheit – Verwaltung
Vincent-Lübeck-Str. 2
27474 Cuxhaven

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 Heilpraktikergesetz (HeilprG)

Antragsformular

1. Angaben zur Person

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geschlecht (m/w/d): _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

_____

_____

Telefon: _____

E-Mailadresse: _____

2. Erlaubnisart

☐ allgemeine Heilpraktikererlaubnis

☐ sektorale Heilpraktikererlaubnis beschränkt auf das Gebiet der
☐ Psychotherapie ☐ Physiotherapie ☐ Logopädie ☐Podologie

3. Prüfungstermin

☐ März 20__ ☐ Oktober 20__ ☐ Aktenlage

4. Erforderliche Unterlagen

☐ kurz gefasster Lebenslauf, datiert und unterschrieben
☐ beglaubigte Kopie der Geburtsurkunde
☐ Identitätsnachweis mit Lichtbild (Personalausweis oder Reisepass)
☐ amtliches Führungszeugnis, das nicht älter als einen Monat sein darf (Original)
☐ ärztliche Bescheinigung, die nicht älter als einen Monat sein darf, wonach keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass die antragstellende Person wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht, die für die Ausübung des Berufs als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker erforderliche Eignung fehlt (Original)
☐ Nachweis über den Hauptschulabschluss oder höherwertigen Schulabschluss als beglaubigte Kopie

5. Erklärungen

☐ Gegen mich läuft kein gerichtliches Strafverfahren/staatsanwaltschafliches Ermittlungsverfahren

☐ Ich habe bisher keine Heilpraktikererlaubnis beantragt.
☐ Ich habe in der Vergangenheit einen Antrag bei folgender Behörde gestellt:

_____

_____

_____

_____

6. Zusätzliche Unterlagen bei Prüfung nach Aktenlage

bei Psychotherapie
☐ Abschluss Diplom-Psychologin/Psychologe oder einen Bachelor- und Masterabschluss in Psychologie (beglaubigte Kopie) und eine abgeschlossene Zusatzausbildung in Psychotherapie oder
☐ Bachelorabschluss und einen Masterabschluss im Studiengang Psychologie mit Schwerpunkt klinische Psychologie und Psychotherapie und
☐ schriftliche Versicherung, nur auf dem Gebiet der Psychotherapie heilkundlich tätig sein zu wollen.

bei Physiotherapie
☐ beglaubigte Kopie der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Physiotherapeutin/Physiotherapeut und
☐ erfolgreich abgeschlossener Nachqualifikationskurs mit Kenntnisüberprüfung (beglaubigte Kopie).

bei Logopädie

- ☐ Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Logopädin/Logopäde (beglaubigte Kopie) und
- ☐ erfolgreich abgeschlossener Nachqualifikationskurs, durch welche die nachzuweisenden Kenntnisse zur Erstellung einer selbständigen Erstdiagnose in Abgrenzung zur Tätigkeit der Ärztinnen und Ärzte und der allgemein als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker tätigen Personen erworben sind (beglaubigte Kopie).

bei Podologie

- ☐ Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Podologin/Podologe (beglaubigte Kopie) und
- ☐ erfolgreich abgeschlossener Nachqualifikationskurs, durch welche die nachzuweisenden Kenntnisse zur Erstellung einer selbständigen Erstdiagnose in Abgrenzung zur Tätigkeit der Ärztinnen und Ärzte und der allgemein als Heilpraktikerin oder Heilpraktiker tätigen Personen erworben sind (beglaubigte Kopie).

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es mit den erforderlichen beglaubigten Kopien und Dokumenten an die oben angegeben Adresse.

Alternativ zur Beglaubigung können der Antrag zusammen mit den Nachweisen in Original persönlich vorgelegt werden. Dazu ist eine Terminvereinbarung mit Herrn Bechmann, Tel.: 04721-66 2264, m.bechmann@landkreis-cuxhaven.de, erforderlich.

Ich habe die umseitigen Informationen zum Datenschutz gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Informationsblatt nach Art. 13 zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)
Tätigkeitsanzeige als Heilpraktikerin/Heilpraktiker nach § 7a NGöGD

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Erteilung einer Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung nach § 1 Heilpraktikergesetz (HeilprG) verarbeitet. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung sind die §§ 1, 2, und 7 HeilprG i.V.m. Nds. Richtlinie zur Durchführung des Verfahrens zur Erteilung einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz.

Bei den Daten, die verarbeitet werden, handelt es sich um allgemeine personenbezogene Daten im Sinne des Art. 6 DSGVO und um besondere personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO.

Der Landkreis Cuxhaven speichert Ihre personenbezogenen Daten für einen Zeitraum von 30 Jahren nach abschließender Entscheidung über Ihren Antrag.

Ihre personenbezogenen Daten werden in den Fällen einer Überprüfung durch den Gutachterausschuss an das Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie (Außenstelle Lüneburg) zu Prüfungszwecken weitergeleitet. Im Falle eines verwaltungsrechtlichen Klageverfahrens werden ihre Daten an den zuständigen Fachbereich beim Landkreis Cuxhaven weitergeleitet.

Den Landkreis Cuxhaven können Sie postalisch unter Landkreis Cuxhaven, Vincent-Lübeck-Str. 2, 27474 Cuxhaven erreichen. Die für den Landkreis Cuxhaven mit dem Datenschutz beauftragte Person können Sie unter datenschutz@landkreis-cuxhaven.de kontaktieren.

Ihre Rechte zum Datenschutz:
Gegenüber dem Landkreis Cuxhaven können Sie folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Datenübertragbarkeit
- Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung

Daneben können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz Niedersachsen ein Beschwerderecht geltend machen.