

Arztstempel

Ärztliches Attest

zur Vorlage beim Landratsamt Altötting im Verfahren

- zur Erteilung einer (allgemeinen) Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach dem Heilpraktikergesetz
- zur Erteilung einer Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach dem Heilpraktikergesetz, eingeschränkt auf das Gebiet der
 - Psychotherapie Physiotherapie Podologie

für

Familiename	Vorname
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Geburtsdatum	Geburtsort

Die / Der Vorgenannte wurde von mir am untersucht.

- Nach meinen Feststellungen ist die oben bezeichnete Person in physischer und psychischer Hinsicht zur Ausübung des Heilpraktikerberufes in dem oben bezeichneten Tätigkeitsbereich geeignet. Es bestehen keine Anhaltspunkte für eine Suchterkrankung.
- Es liegen folgende Leiden, Schwächen oder Suchterkrankungen vor, die ggf. einer Eignung entgegenstehen oder diese einschränken:

.....
Ausstellungsdatum

.....
Unterschrift des Arztes / der Ärztin