

**Landkreis Havelland**

- Gesundheitsamt -  
Medizinalaufsicht  
Platz der Freiheit 1  
14712 Rathenow

- **Antragsteller der Landkreise und kreisfreien Städte des Landes Brandenburg:  
Antragstellung an das örtlich zuständige Gesundheitsamt im Sinne des Melderechts**

**Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis**

**Antragsteller/in**

Name (auch Geburtsname, falls abweichend)		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße, Nr.
Telefon	Telefax	E-Mail

Ich beabsichtige, den Heilpraktikerberuf im Land Brandenburg auszuüben und beantrage deshalb die Erteilung einer Erlaubnis für die Berufsausübung als

- Heilpraktiker/in
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Ich habe

- bei keiner anderen Behörde eine Heilpraktikererlaubnis beantragt.
- bereits **eine** Heilpraktikererlaubnis beantragt, und zwar bei

\_\_\_\_\_  
(Behörde, Anschrift)

Gegen mich

- ist kein gerichtliches Strafverfahren/staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.  
 läuft ein gerichtliches Strafverfahren/staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren bei

---

(Behörde, Anschrift)

Folgende Unterlagen lege ich bei:

- (Tabellarischer) Lebenslauf  
 Amtliches Führungszeugnis (Belegart OB)  
 Ärztliches Zeugnis  
 Nachweis über den Schulabschluss (mind. Hauptschule; im Original oder amtlich beglaubigt)  
 Nachweis über die Physiotherapieausbildung  
 \_\_\_\_\_

Gewünschter Überprüfungsstermin:

- Oktober / Jahr \_\_\_\_\_ → Unterlagen müssen im Anmeldezeitraum von 01. - 31. Juli des Jahres eingegangen sein.  
 März / Jahr \_\_\_\_\_ → Unterlagen müssen im Anmeldezeitraum von 01. - 31. Dezember des Vorjahres eingegangen sein.

## Hinweise

### 1. Gebühren

Durch die Landeshauptstadt Potsdam wird nach §§ 1, 2 Abs. 1 Nr. 1 sowie 13 des Gebührengesetzes Brandenburg (GebGBbg) vom 07. Juli 2009 (GVBl. I/09, [Nr. 11], S. 246) in Verbindung mit der Verordnung über die Gebühren für öffentliche Leistungen im Geschäftsbereich des Ministeriums für Gesundheit und Soziales (Gebührenordnung MGS – GebOMGS) vom 19.04.2017 (GVBl. II/17, [Nr. 23]) in der jeweils gültigen Fassung eine Überprüfungsgebühr erhoben.

Die Überprüfungsgebühren betragen für die:

- **schriftliche** Heilpraktiker-Kennntnisüberprüfung insgesamt **554,00 EUR**
- **mündlich-praktische** Heilpraktiker-Kennntnisüberprüfung **487,00 EUR**
- **Erlaubniserteilung** zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde **189,00 EUR**

### 2. Rücktritt/Prüfungsunfähigkeit

Bei einem/einer fristgerechten Rücktritt/Antragsrücknahme bis 14 Kalendertage vor dem Überprüfungsstermin, wird eine Verwaltungsgebühr i. H. v. 94,50 EUR erhoben. Im Übrigen erfolgt die Rückerstattung der jeweiligen Überprüfungsgebühr.

Dies gilt ebenfalls bei rechtzeitiger Vorlage (spätestens am Prüfungstag) der Bescheinigung zur Prüfungsunfähigkeit (Ärztliche Bescheinigung).

Bei einem unentschuldigtem Fernbleiben bzw. nicht fristgerechten Rücktritt gilt die Überprüfung als nicht bestanden und der Antrag wird kostenpflichtig abgelehnt. Näheres regelt entsprechender Gebührenbescheid.

Ort, Datum	Unterschrift