

Kaiserslautern,

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum und -ort)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(evtl. Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse)

Stadtverwaltung Kaiserslautern  
Referat Recht und Ordnung  
Allgemeine Ordnungsangelegenheiten  
67653 Kaiserslautern

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung gemäß § 1 Heilpraktikergesetz eingeschränkt auf das Gebiet der Podologie**  
**- Überprüfung nach Aktenlage -**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich stelle hiermit den Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung gemäß § 1 Heilpraktikergesetz eingeschränkt auf das Gebiet der Podologie.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich die Heilkunde nur eingeschränkt auf dem Gebiet der Podologie ausüben werde.

Wurde bereits bei einer anderen Behörde ein Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 1 Heilpraktikergesetz gestellt?

Nein;  Ja; Wenn ja, Name und Anschrift der Behörde angeben:

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)