

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen!

Name		
Vorname		
PLZ		Berlin
Straße		

Geb.	
Tel.	
E-Mail	
Datum	

Bezirksamt Tempelhof-Schöneberg von Berlin  
Gesundheitsamt  
Heilpraktikerbereich  
Rathausstraße 27  
12105 Berlin

Hiermit beantrage ich die

**Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung  
beschränkt auf das Gebiet der Podologie**

gemäß § 1 des Heilpraktikergesetzes.

Folgende Unterlagen sind beigelegt:

1. unterschriebener Lebenslauf
2. Meldebescheinigung (nicht älter als 3 Monate, ist persönlich oder schriftlich im Bürgeramt zu beantragen) **1. Wohnsitz muss in Berlin sein**
3. **beglaubigte** Kopie der Berufsurkunde als Podologe/in
4. Ärztliches Attest über die körperliche und geistige Gesundheit, Drogen- und Suchtfreiheit
5. Polizeiliches Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden

Einwilligungserklärung nach der Datenschutz-Grundverordnung:

Die Datenschutzerklärung über die Speicherung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) ist unter <http://www.berlin.de/ba-tempelhof-schoeneberg/assets/politik-und-verwaltung/aemter/gesundheitsamt/heilpraktikerbereich/datenschutzerklaerung.pdf> sowie auf den Internetseiten des Heilpraktikerbereichs abrufbar.

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Antragsbearbeitung für eine Heilkundeerlaubnis einverstanden.

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift