

Antrag auf Ausstellung einer Ersatzurkunde (Zweitschrift)

Ich beantrage die Ausstellung einer Ersatzurkunde (Zweitschrift) über die Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde nach § 1 des Gesetzes über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz).

Personalien der Antragstellerin bzw. des Antragstellers:

Name	
Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum und -ort	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Angaben zur Erlaubnis

Datum/Jahr der Ausstellung	
Ausstellende Behörde	

- Heilpraktiker:in Allgemein sektorale:r Heilpraktiker:in Psychotherapie
- sektorale:r Heilpraktiker:in Physiotherapie

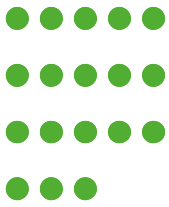
Hinweise:

Mit der Ausstellung der Zweitschrift der Urkunde wird die Originalurkunde für ungültig erklärt. Findet sich die Originalurkunde später wieder, ist diese unverzüglich an die ausstellende Behörde zurückzugeben.

Für die Ausstellung der Zweitschrift fallen nach der Allgemeinen Verwaltungskostenordnung (AllgVwKostO) Gebühren in Höhe von derzeit 63,50 € zzgl. Versand an.

Mit meiner Unterschrift bestätige und versichere ich, dass

- ich das Original meiner Erlaubnis verloren habe und dass diese zu keiner Zeit von einer dafür zuständigen Behörde widerrufen bzw. ein entsprechendes Verfahren gegen mich eingeleitet worden ist.



- ich Original der Erlaubnis, sollte diese wieder aufgefunden werden, unverzüglich an die zuständige Erteilungsbehörde übersende.
- ich darauf hingewiesen wurde, dass nach § 267 Strafgesetzbuch (StGB) mit Freiheitsstrafe bis zu 5 Jahren oder mit Geldstrafe bestraft wird, wer zur Täuschung im Rechtsverkehr eine echte Urkunde verfälscht oder eine unechte oder verfälschte Urkunde gebraucht, und die zuständige Behörde bei Bekanntwerden von Missbrauchsfällen Strafanzeige erstattet.
- ich die entstehenden Kosten für die Ausstellung der Zweitschrift nach der Allgemeinen Verwaltungskostenordnung (derzeit 63,50 € zzgl. 3,45 € Versand als PZU) vollumfänglich und innerhalb der Frist begleichen werde.
- ich das Informationsblatt nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSG-VO) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift