



1. ANTRAGSSTELLER

Name (ggf. auch Geburtsname)	Vorname(n)	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
wohnhaft in		
Telefon/Telefax (freiwillige Angabe):		E-Mail (freiwillige Angabe):

2. ERLAUBNISUMFANG

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis als

- Heilpraktiker/ -in Heilpraktiker/ -in **beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie**
 Diplom-Psychologe/in Heilpraktiker/ -in **beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie**
 Heilpraktiker/ -in **beschränkt auf das Gebiet der Podologie**

3. GEWÜNSCHTER ÜBERPRÜFUNGSTERMIN

**Gewünschter Überprüfungstermin für Heilpraktiker und
 Heilpraktiker/-in beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie**

- März 20__ Oktober 20__

Gewünschter Überprüfungstermin bei Beschränkung auf Physiotherapie und Podologie

- Frühjahr 20__ Herbst 20__

4. BEIGEFÜGTE UNTERLAGEN

Aktueller Lebenslauf (tabellarisch), bitte unterschreiben	<input type="checkbox"/> liegt bei
Meldebescheinigung nach neuestem Stand (zu beantragen bei der Wohnsitzgemeinde)	<input type="checkbox"/> liegt bei
Schulzeugnis (mind. Volksschul- oder Hauptschulabschluss) oder andere Zeugnisse, z. B. Abitur, Hochschulzeugnis, jeweils Vorlage im Original* oder amtlich beglaubigt (bei Gemeinde, Notar)	<input type="checkbox"/> liegt bei
Aktuelles Führungszeugnis zur Vorlage bei Behörden (Belegart O),	<input type="checkbox"/> wurde beantragt
Aktuelles ärztliches Zeugnis (siehe Vordruck)	<input type="checkbox"/> liegt bei
Geburtsurkunde (Vorlage im Original oder Auszug aus dem Geburtenregister)	<input type="checkbox"/> liegt bei
Urkunde über Namensänderung , sofern Änderung vorliegt	<input type="checkbox"/> liegt bei
Nähere Angaben über die Niederlassung im Landkreis Freising (nur für Bewerber ohne melderechtlichen Wohnsitz im Landkreis Freising) z. B. Makleraufträge, Zeitungsinserate für die Anmietung von Praxisräumen	<input type="checkbox"/> liegt bei

zusätzlich bei Physiotherapeuten / Podologen: Nachweis über die abgeschlossene staatliche Ausbildung	<input type="checkbox"/> liegt bei
zusätzlich bei Diplom-Psychologen: Prüfungszeugnis Studiengang Psychologie / Fach „Klinische Psychologie“ Gegenstand dieser Prüfung	<input type="checkbox"/> liegt bei

Hinweise zum Datenschutz nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Freising, 85316 Freising, Postfach 16 43. Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 1 des Heilpraktikergesetzes zu bearbeiten. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist das Heilpraktikergesetz in Verbindung mit den Artikeln 6 Abs. 1 Buchstaben a, c, e DSGVO. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Rückseite bzw. der Folgeseite dieses Antrages. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter der o.g. Adresse des Landratsamtes Freising sowie unter datenschutz-lra@kreis-fs.de erreichen können.

Im Rahmen der Antragsbearbeitung kann eine Weitergabe Ihrer Daten ggf. im Rahmen automatisierter (Abruf)Verfahren an:

- das Landratsamt München
- sonstige Bundes-/Landes oder kommunale Behörden

erfolgen.

Eine Aufstellung der Stellen an welche im Rahmen der Bearbeitung Daten weitergegeben wurden inklusive Kontaktdaten kann auf Antrag bereitgestellt werden (s. ergänzende Hinweise zum Datenschutz)

Über die **Begrenzung der Teilnehmerzahl** bei Heilpraktikerprüfungen wurde ich informiert (siehe Merkblatt).

In die Verarbeitung sowie die Weitergabe meiner Daten zum Zwecke der Antragsbearbeitung willige ich ein.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben die Versagung oder auch, sollten sie sich zu einem späteren Zeitpunkt ergeben, den Widerruf der beantragten Erlaubnis zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift

Als Antragsteller versichere ich,

gegen mich ist bzw. war in den vergangenen sechs Monaten kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig.

Ort, Datum

Unterschrift

Als Antragsteller versichere ich,

dass ein Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz bei einer anderen Behörde

- bisher noch nicht gestellt worden ist
- am _____ bei _____ gestellt und abgeschlossen worden ist.
Datum Behörde

Ort, Datum

Unterschrift

Als Antragsteller versichere ich,

dass ich beabsichtige, die Heilkunde nach Erteilung der Heilpraktikererlaubnis im Gebiet des Landkreises Freising auszuüben.

Ort, Datum

Unterschrift

Ergänzende Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung:

Das Landratsamt Freising benötigt Ihre Daten, um Ihren Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 1 des Heilpraktikergesetzes bearbeiten. Bei Nicht- oder unvollständiger Angabe der erforderlichen Daten kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Ihre Daten werden nach der Erhebung bei dem Landratsamt Freising so lange gespeichert, wie dies unter der Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen erforderlich ist. Im Falle der Erteilung einer Erlaubnis aber zumindest für die Dauer ihrer Gültigkeit.

Sie haben nach der Datenschutz-Grundverordnung verschiedene Rechte. Einzelheiten ergeben sich insbesondere aus Artikel 15 bis 18 und 21 der Datenschutz-Grundverordnung.

Recht auf Auskunft

Sie können Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. In Ihrem Auskunftsantrag sollten Sie Ihr Anliegen präzisieren, um das Zusammenstellen der erforderlichen Daten zu erleichtern.

Recht auf Berichtigung

Sollten die Sie betreffenden Angaben nicht (mehr) zutreffend sein, können Sie eine Berichtigung verlangen. Sollten Ihre Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen.

Recht auf Löschung

Sie können die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ihr Anspruch auf Löschung hängt u. a. davon ab, ob das Landratsamt Freising die Sie betreffenden Daten zur Erfüllung gesetzlicher Aufgaben noch benötigt.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Sie haben das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten zu verlangen. Die Einschränkung steht einer Verarbeitung regelmäßig nicht entgegen, soweit an der Verarbeitung ein wichtiges öffentliches Interesse besteht.

Recht auf Widerspruch/Widerruf

Sie haben das Recht jederzeit der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten zu widersprechen bzw. Ihre Einwilligung zu widerrufen. Allerdings kann dem nicht nachkommen werden, wenn an der Verarbeitung ein überwiegendes öffentliches Interesse besteht oder eine Rechtsvorschrift das Landratsamt Freising zur Verarbeitung verpflichtet. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zu einem durch das Landratsamt Freising nachzukommenden Widerruf wird hierdurch nicht berührt.

Recht auf Beschwerde

Wenn Sie der Auffassung sind, dass wir Ihrem Anliegen nicht oder nicht in vollem Umfang nachgekommen sind, können Sie bei dem Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz Beschwerde einlegen.