



Senden Sie uns dieses Formular ausgefüllt via Kontaktformular unter dem Anliegen „Heilpraktikererlaubnis“ inkl. aller Anlagen zu.

Landkreis Elbe-Elster  
Gesundheitsamt  
Grochwitzer Str. 20  
04916 Herzberg (Elster)

## Antrag auf Erteilung einer Heilpraktikererlaubnis nach Aktenlage

### Antragsteller/in

Name (auch Geburtsname, falls abweichend)		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>
PLZ	Wohnort	Straße
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, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie nach Aktenlage
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie nach Aktenlage
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Podologie nach Aktenlage
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Ergotherapie nach Aktenlage
- Heilpraktiker/in, beschränkt auf das Gebiet der Logopädie nach Aktenlage

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  
(ggfs. mit Nachweis über mind. 4-Jährige berufliche Tätigkeit auf dem entsprechenden Gebiet)
- Amtliches Führungszeugnis  
(Belegart OB = gem. § 30 Abs. 5 Satz 1 BZRG) – nicht älter als 1 Monat zur Antragsstellung
- Ärztliches Zeugnis – nicht älter als 1 Monat zur Antragsstellung
- Nachweis über den Schulabschluss (mind. Hauptschule; im Original oder amtlich beglaubigt)
- Nachweis über die entsprechende Berufsausbildung bzw. über das entsprechende Studium  
ggfs. Nachweis über die curriculare Schulung/Nachqualifizierung\*
- \_\_\_\_\_

\* Genauere Informationen über die entsprechenden Anforderungen finden Sie online unter:

<https://vv.potsdam.de/vv/produkte/sectorale-heilpraktikererlaubnis-antrag-nach-aktenlage.php#tab-unterlagen>

## Hinweis

### 1. Gebühren

Somit wird nach § 1 Abs.1 und 3 sowie § 3 Abs.1 und 2 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 18. November 2025 (GVBl.II/36, [Nr. 87]) in der jeweils gültigen Fassung, Anlage zu § 1 –Gebührentarif- Tarifstelle 7.14.3.2 eine Gebühr erhoben.

Somit ergeben sich folgende Gebühren:

Für die <b>Erlaubniserteilung</b> nach Aktenlage	<b>294,00 Euro</b>
Bei <b>Ablehnung</b> des Antrages	<b>220,50 Euro</b>

Ort, Datum	Unterschrift