

Arztstempel

Ausstellungsdatum

## Ärztliches Attest zur Vorlage beim Landratsamt Neu-Ulm

- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung
- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- zur Erteilung der Psychotherapie-Erlaubnis nach HeilprG für Diplom-Psychologen
- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie

Nachname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort

Die/Der Vorgenannte wurde von mir heute untersucht.

Sie/Er ist in physischer und psychischer Hinsicht geeignet zur Ausübung

- des Heilpraktikerberufes
- der Psychotherapie
- der Physiotherapie

Sie/Er ist frei von Suchtkrankheiten.

Unterschrift des Arztes/der Ärztin