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.

LRA NU 34_020-1 (Ärztliches Attest)

Unterschrift des Arztes/der Ärztin