

ERSATZAUSFERTIGUNG

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie und Integration
Landesprüfungsamt für Heilberufe
G11311 / G11312
Postfach 760 106
22051 Hamburg

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Ersatzausfertigung von folgendem Dokument:

Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde

- ohne Bestallung
- beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie
- beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie
- beschränkt auf das Gebiet der Podologie

Name: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname/n:
Geburtsname (falls abweichend):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Aktennummer und Ausstellungsjahr (sofern bekannt):	

- Ich versichere, dass das Original der Erlaubnisurkunde unwiederbringlich in Verlust geraten ist. Es ist nicht widerrufen oder zurückgenommen worden. Bei Wiederauffinden sind das in Verlust geratene Original sowie etwaige Kopien und Beglaubigungen an die Sozialbehörde, Amt für Gesundheit umgehend zurückzusenden.

Gründe für den Verlust:

ERSATZAUSFERTIGUNG

- Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist und ich nicht vorbestraft bin.
- Ich kann die vorstehenden Erklärungen nicht abgeben und erläutere die Gründe hierfür auf der Rückseite dieses Antrages.
- Ich habe für das Ausstellen der Ersatzausfertigung ein Führungszeugnis der Belegart 0 bei meinem zuständigen Bezirksamt/ Kundenzentrum beantragt und veranlasst, dass es direkt an das Landesprüfungsamt für Heilberufe gesandt wird.

Für die Ausstellung einer Ersatzausfertigung wird nach der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen in der aktuellen Fassung (Tarif-Nr. 1.4.2) eine Gebühr in Höhe von 60,- bis 150,- Euro per Gebührenbescheid erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift

Seite 2