

Arztstempel

Ausstellungsdatum

Ärztliches Attest

zur Vorlage beim Referat für Gesundheit und Umwelt (RGU-S-KVA)

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

Name/Vorname

Geboren am/ in

Wohnhaft

Die / Der Vorgenannte wurde von mir heute untersucht.

Er / Sie ist in physischer und psychischer Hinsicht geeignet zur Ausübung des
Heilpraktikerberufes / der Psychotherapie. (*Unzutreffendes bitte streichen !*)
Sie / Er ist frei von Suchtkrankheiten.

Unterschrift des Arztes/der Ärztin