

Name und Anschrift des Arztes / der medizinischen Einrichtung

Ärztliche Bescheinigung

nur zur Vorlage beim Landkreis Emsland - Fachbereich Gesundheit -

Es liegen aus ärztlicher Sicht keine Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau / Herr _____

geboren am: _____

wohnhaft in _____

wegen eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht, die für die Ausübung des Berufs als Heilpraktiker erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum _____

Unterschrift und Stempel des Arztes