
Vorname, Name

Ort, Datum

Erklärungen

gegenüber dem Gesundheitsamt Stormarn

- Ich erkläre, dass kein gerichtliches oder staatsanwaltschaftliches Verfahren anhängig ist.
- Ich erkläre, dass bei keiner anderen Behörde ein Antrag nach dem Heilpraktikergesetz gestellt ist, über den noch nicht entschieden wurde.
- Ich habe zuvor bei einer anderen Behörde einen Antrag gestellt:

(Anschrift)

Ort, Datum, Unterschrift