

# Anmeldung einer Tätigkeit als Heilpraktikerin/Heilpraktiker

An die  
Stadt Emden  
Fachdienst Gesundheit (Verwaltung)  
Ysaac-Brons-Straße 16  
26721 Emden

**Art der Tätigkeit:** Heilpraktikerin/Heilpraktiker allgemein  
Heilpraktikerin/Heilpraktiker beschränkt auf das Gebiet der Physiotherapie  
Heilpraktikerin/Heilpraktiker beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie  
sonstige Heilpraktikerin/sonstiger Heilpraktiker

## Persönliche Angaben

Familienname, Vorname:

Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort

Geschlecht

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

**Berufsausübung**                      selbstständig                      angestellt                      ausschließlich Hausbesuche

**Praxisanschrift**  
Strasse, Hausnummer  
PLZ und Ort

## Praxisinhaber, soweit abweichend vom Antragsteller

Name, Vorname

Anschrift  
Strasse, Hausnummer  
PLZ und Ort

