

Ärztliches Attest

zur Vorlage beim Landratsamt Dingolfing-Landau

- 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 Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der **Physiotherapie**
- zur Erteilung der **Psychotherapie-Erlaubnis für Diplom-Psychologen**
- zur Erteilung der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung, beschränkt auf das Gebiet der **Podologie**

Herr/Frau _____

leidet weder an einem körperlichen Gebrechen noch an einer Schwäche der körperlichen und geistigen Kräfte; auch eine Suchterkrankung liegt nicht vor.

Der/Die Patient/Patientin ist daher geeignet, die Heilkunde ohne Bestallung berufsmäßig auszuüben.

Stempel des ausstellenden Arztes

Ort, Datum

Unterschrift