

**Antrag Ersatzurkunde Heilkunde ohne Bestallung  
Stand Januar 2024**

Name/Anschrift  
Telefon/E-Mail

Datum:

Stadt Dortmund  
Gesundheitsamt  
53/1-2  
Hoher Wall 9-11  
44137 Dortmund

**Antrag auf Erteilung einer Ersatzurkunde über die Erlaubnis zur Ausübung der  
Heilkunde ohne Bestallung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich stelle hiermit den vorgenannten Antrag.

Die Urkunde über die Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung wurde durch  
das Gesundheitsamt Dortmund seinerzeit ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Namensänderung (?): Die Urkunde wurde abweichend vom jetzigen Namen unter folgenden  
Namen ausgestellt

---

Sollte die Urkunde wieder in meinen Besitz gelangen, bin ich verpflichtet, die mir erteilte  
Ersatzurkunde an die ausstellende Behörde unverzüglich zurückzureichen. Ich wurde darüber  
belehrt, dass eine missbräuchliche Verwendung strafrechtliche Folgen hat und zur Anzeige  
gebracht wird.

Stadt Dortmund  
Gesundheitsamt



**Antrag Ersatzurkunde Heilkunde ohne Bestallung  
Stand Januar 2024**

Weiterhin erkläre ich durch Unterschrift, dass mir die Erlaubnisurkunde durch keine Behörde hinsichtlich strafrechtlicher Verfehlungen, Drogen- oder Alkoholmissbrauch oder anderer gesundheitlicher Gründe entzogen, vorläufig eingezogen bzw. sichergestellt wurde.

**Ich bitte um Zusendungen der erforderlichen Vordrucke für das ärztliche Attest und das erweiterte amtliche Führungszeugnis**

**0 an folgende E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**0 per Post**

Ich versichere, dass ich in den letzten drei Jahren nicht rechtskräftig verurteilt wurde, kein Strafverfahren gegen mich anhängig ist oder gegen mich ermittelt wird.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mir die Ersatzerlaubnis nebst Gebührenrechnung in Höhe von 60,00 € zugesandt wird.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

