

Ärztliches Zeugnis

Nach der von mir heute durchgeführten Untersuchung liegen **keine** Anhaltspunkte dafür vor, dass

Frau/Herrn _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

infolge eines körperlichen Leidens oder wegen Schwäche ihrer/seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht die für die Berufsausübung als Heilpraktiker/in erforderliche Eignung fehlt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes