

Bestätigung über die Berufsausübung

Ich, _____

versichere, dass ich mich nach Erhalt der Erlaubnis nach dem HeilprG **ausschließlich** auf dem Gebiet der **Podologie** betätigen werde.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass eine Überschreitung der mir gestatteten Berufsausübung eine Straftat im Sinne des § 5 HeilprG darstellt; darüber hinaus so ernstliche Zweifel an der Zuverlässigkeit im Sinne des § 2 Abs. 1 Buchstabe f 1. DV HeilprG erkennen lassen würde, dass die Rücknahme der Erlaubnis nach § 7 1. DV HeilprG in die Wege geleitet werden müsste.

Ort, Datum

Unterschrift
