Landeshauptstadt
München
**Gesundheitsreferat**

# Erklärung über gerichtliche Strafverfahren

Ich erkläre, dass gegen mich _____ kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)

# Bestätigung über die Berufsausübung

Ich, Diplom-Psycholog*in _____ versichere, dass ich mich nach Erhalt der Erlaubnis nach dem HeilprG ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie 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.DVHeilprG erkennen lassen würde, dass die Rücknahme der Erlaubnis nach § 7 1.DVHeilprG in die Wege geleitet werden müsste.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)