



Gesundheitsamt  
Verwaltungsgebäude  
Heinrich-Reinköster-Straße 8

|                                    |  |               |              |
|------------------------------------|--|---------------|--------------|
| Datum und Zeichen Ihres Schreibens | Mein Zeichen (Bitte bei Antwort angeben) | Hamm,         |              |
|                                    | 53.01/25-06                              | 6. April 1988 |              |
| Auskunft erteilt                   | Zimmer                                   | ☎ Durchwahl   | Vermittlung  |
| Herr Kalz                          | 302                                      | 17-2586       | (02381) 17-1 |

Betreff:

E r l a u b n i s

Herr Lucas Karl Maria Wilkmann, geboren am \_\_\_\_\_ in Bockum-Hövel, jetzt Hamm, wohnhaft Hohenhöveler Str. 18, 4700 Hamm 4, wird hiermit gemäß § 1 Abs. 1 des Gesetzes über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz) vom 17. Februar 1939 (RGBl. S. 251) die Erlaubnis erteilt, die Heilkunde ohne Bestallung berufsmäßig auszuüben.

Er hat die Berufsbezeichnung

H e i l p r a k t i k e r

zu führen.

Im Auftrage

Dr. Hartwig  
Städt. Medizinaldirektorin

