

Rhein-Sieg-Kreis  
Der Landrat  
- Gesundheitsamt -  
z.Hd. Fr. Scheidgen  
Postfach 1551

**53705 Siegburg**

**Ort, Datum:**

**Genehmigung der auf 2100 Stunden verkürzten Physiotherapeutenausbildung**

Sehr geehrte Frau Scheidgen,

hiermit beantrage ich die Verkürzung der Ausbildung zum Physiotherapeuten auf **2100** Stunden gemäß § 12 Abs. 1 Satz 1 MPhG vom 26.05.1994 für den Kurs Nr.

**WQ** \_\_\_\_\_ **mit Start am:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname**

**Straße**

**PLZ, Wohnort**

Folgende Unterlagen (**Original** bzw. **beglaubigte Kopie**) habe ich beigelegt:

**Zeugnis der Massageausbildung**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift)**