

**Schriftliche Heilpraktikerüberprüfung am 21. März 2018**  
**(beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie)**  
**Lösungsbogen Gruppe A**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte exakt und deutlich ankreuzen nach folgendem Muster:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
1		B	C			
2	A			D		
3					E	
4		B	C			
5				D		
6		B				
7	A					
8					E	
9			C		E	
10			C			
11				D		
12				D		
13					E	
14			C		E	
15			C			
16		B			E	
17	A				E	
18		B				
19			C			
20					E	
21			C			
22			C			
23	A					
24		B	C			
25	A					
26				D		
27		B				
28			C			

**Schriftliche Heilpraktikerüberprüfung am 21. März 2018**  
**(beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie)**  
**Lösungsbogen Gruppe B**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte exakt und deutlich ankreuzen nach folgendem Muster:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
1				D		
2			C			
3			C			
4					E	
5	A					
6	A			D		
7			C			
8				D		
9					E	
10		B				
11		B			E	
12			C			
13		B				
14		B	C			
15	A					
16				D		
17	A					
18			C			
19		B	C			
20				D		
21	A				E	
22					E	
23					E	
24		B				
25			C		E	
26			C			
27			C		E	
28		B	C			