

Bau- und Bezirksverwaltung  
Hauptstraße 1-5  
Neues Rathaus  
4041 Linz

**Für Rückfragen:**

Tel: +43 (0)732/7070  
Fax: +43 (0)732/7070-3202  
E-Mail: sanitaet.bbv@mag.linz.at

**Meldung**

**der beabsichtigten Aufnahme einer freiberuflichen Ausübung als HeilmasseurIn**

Bitte beachten Sie, dass nur dann eine Bearbeitung gewährleistet werden kann, wenn die mit „\*“ gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig ausgefüllt sind.

Bitte beachten Sie:

① Information siehe Fußnote

Zutreffendes ankreuzen

Ich melde hiermit die beabsichtigte Aufnahme einer freiberuflichen Ausübung als HeilmasseurIn (§ 46 Medizinisches Masseur und Heilmasseurgesetz).

**AntragstellerIn**

Familienname in Druckschrift*		Akad. Grad	
Vorname*		Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum*			männlich <input type="checkbox"/>

**Adresse und Kontakte**

Die folgende Adresse ist mein Hauptwohnsitz ①			
Straße*		Hausnummer*	
	Postleitzahl*		Ort*
Telefon		Fax	
E-Mail ①			

① Hauptwohnsitz: Information auf der Hauptseite

① E-Mail: Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ermächtigen Sie den Magistrat auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen

**Als Berufssitz/e wähle ich folgende Adresse/n in Linz: ①**

PLZ* 40	Ort* Linz	Straße*
PLZ 40	Ort Linz	Straße

① **Berufssitz:** Information auf der Hauptseite

**Daten des Berufsausweises:** (ausstellende Behörde, Nummer, Ausstellungsdatum)

Behörde*	Nummer*	Datum*
----------	---------	--------

**Diese Beilagen sind der Meldung anzufügen ①**

1	Ärztliches Zeugnis
2	Strafregisterauszug
3	Berufsausweis

**Allfällige Anmerkungen ①**

Die Behörde hat drei Monate Zeit, die freiberufliche Ausübung zu untersagen, wenn die gesetzlich erforderlichen Voraussetzungen nicht vorliegen.

① **Gesetzliche Bestimmungen:** Information auf der Hauptseite

**Informationen zum Datenschutz:**

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

- Im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
- Im Magistrat Linz über einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss des Verfahrens gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Mag. Ing. Markus Oman, CSE (O.P.P),  
Tel.: 0732 7070. E-Mail: datenschutz@mag.linz.at

Ort            Datum                            Unterschrift **AntragstellerIn**