Gesundheit und Sport L_nz

Magistrat der Landeshauptstadt Linz
Gesundheit und Sport
Abteilung Lebensmittelsicherheit-, Sanitäts- und Veterinärrecht
Hauptstraße 1 – 5
A-4041 Linz

Antrag

auf Ausstellung eines Berufsausweises für Heilmasseur*innen

Antragstellende Person		
Familienname	Familienname (zur Zeit der Geburt)	
Vorname(n)	Akad. Grad, Berufstitel	Geschlecht
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Telefon	E-Mail-Adresse	

Ich beantrage gemäß § 49 Medizinischer Masseur- und Heilmasseurgesetz – MMHG die Ausstellung eines **Berufsausweises für Heilmasseur*innen**.

Spezialqualifikationen / Lehraufgaben

☐ Elektrotherapie ☐ Hydro- und Balneotherapie

☐ Basismobilisation ☐ Berechtigung zur Durchführung von Lehraufgaben

Der Meldung sind anzufügen

Fachlicher Qualifikationsnachweis (Heilmasseur*in):

☐ Abschlussprüfungszeugnis *(bei Ausbildung in Österreich)*

oder

☐ Nostrifikationsbescheid oder Bestätigung über die Zulassung zur Berufsausübung bzw. Anerkennungsbescheid *(bei Ausbildung außerhalb Österreichs)*

Fachlicher Qualifikationsnachweis (für Spezialqualifikationen / Lehraufgaben):

☐ Nachweis über die Berechtigung zur Durchführung von Spezialqualifikationen (gegebenenfalls)

☐ Abschlussprüfungszeugnis oder ein gleichwertiger Qualifikationsnachweis *(bei Ausbildung für Lehraufgaben, gegebenenfalls)*

Beilagen:

☐ Amtlicher Lichtbildausweis (Reisepass oder Personalausweis)

☐ Meldebestätigung (nicht erforderlich bei Wohnsitz in Österreich)

☐ Strafregisterbescheinigung oder bei EWR-Staatsangehörigen ein gleichwertiger Nachweis des Heimat- oder Herkunftsstaates - *nicht älter als 3 Monate und in Original*

☐ Ärztliches Attest über gesundheitliche Eignung *(nicht älter als 3 Monate)*

☐ Qualifikationsnachweise *(siehe oben)*

☐ 1 Passbild

Hinweis

Die freiberufliche **Ausübung** ist gesondert bei der zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde (BH, Magistrat), entsprechend dem Ort des Berufssitzes, zu beantragen.

Informationen zum Datenschutz

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.

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 Datenschutzbeauftragen

Tel.: 0732 / 7070 oder E-Mail: datenschutz@mag.linz.at

_____	_____
Datum	*Unterschrift Antragsteller*in*