|  |  |
| --- | --- |
| Bau- und BezirksverwaltungNeues RathausHauptstraße 1-5A-4041 Linz |  |

**Meldung**

**der beabsichtigten Änderung des Berufssitzes für die freiberufliche Ausübung als HeilmasseuIn, bzw. dessen Auflassung.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte beachten Sie:** |  | ** Information siehe Fußnote** | ** Zutreffendes ankreuzen** |

Ich melde hiermit die **beabsichtigte Änderung** meines/r Berufssitz/e:\*

[ ]  **neuer** Berufssitz bei Beibehaltung des bisherigen (max. 2 möglich)

[ ]  **neuer** Berufssitz bei Auflassung des bisherigen

[ ]  **Auflassung** des/r bisherige/n Berufssitze/s

**AntragstellerIn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienname in Druckschrift\* |   | Akad. Grad |   |
| Vorname\* |   | Geschlecht | weiblich [ ]  |
| Geburtsdatum\* |   |  | männlich [ ]  |

**Adresse und Kontakte**

|  |
| --- |
| Die folgende Adresse ist mein Hauptwohnsitz **** |
| Straße\* |   | Hausnummer\* |   |
| Postleitzahl\* | 40  | Ort\* |   |
| Telefon |   | Fax |   |
| E-Mail **** |   |

** Information auf der Hauptseite**

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

**Als neue/n (weitere/n) Berufssitz/e wähle ich folgende Adresse/n in Linz: **

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLZ\* 40  | Ort\* Linz | Straße\*  |
| PLZ 40  | Ort Linz | Straße  |

** Berufssitz: Information auf der Hauptseite**

**Aufzulassende/r Berufssitz/e: (wenn zutreffend)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLZ  | Ort  | Straße  |
| PLZ  | Ort  | Straße  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Behörde\*  | Nummer\*  | Datum\*  |

**Hinweis:**

Ihr **persönliches Erscheinen** ist unbedingt erforderlich, da der neue **Berufssitz** im Berufsausweis zu vermerken ist!

**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:

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

Ort Datum Unterschrift **AntragstellerIn**