Gesundheit und Sport L_nz

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

Meldung

der beabsichtigten Aufnahme einer freiberuflichen Ausübung als HeilmasseurIn

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

Ich melde hiermit die beabsichtigte Aufnahme einer freiberuflichen Ausübung als HeilmasseurIn (§ 46 Abs. 1 Medizinischer Masseur- und Heilmasseurgesetz – MMHmG)

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

Adresse des Berufssitzes (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)
Adresse des Berufssitzes (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) *optional, wenn zwei Berufssitze gemeldet werden.

Daten meines Berufsausweises:

Ausstellende Behörde	Nummer	Ausstellungsdatum

<u>Beilagen:</u>

☐ Amtlicher Lichtbildausweis (Reisepass oder Personalausweis)

☐ 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)*

☐ Berufsausweis

Hinweis

Ihr **persönliches Erscheinen** ist erforderlich, da der neuen **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 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*