

Heilmasseur/in – Meldung



Allgemeine Information

Meldung der beabsichtigten Aufnahme der freiberuflichen Tätigkeit

Empfangsstelle

Zuständige Bezirksverwaltungsbehörde

Antragsteller/in

Anrede * Frau Herr

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Geburtsdatum * _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail _____

Meldung

Ich ersuche nach § 46 Med. Masseur- und Heilmasseurgesetz-MMHmG um Aufnahme der freiberuflichen Ausübung des Heilmasseurs / der Heilmasseurin mit dem Berufssitz in

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____.

Beilagen

Die folgenden Unterlagen sind im Original oder in beglaubigte Kopie vorzulegen.

Qualifikationsnachweis, der zur Berufsausübung als Heilmasseur in Österreich berechtigt

beigelegt wird nachgereicht

Ärztliche Bestätigung über die erforderliche gesundheitliche Eignung (nicht älter als 3 Monate)

beigelegt wird nachgereicht

Berufsausweis

beigelegt wird nachgereicht

Von der Vorlage folgender Unterlagen kann abgesehen werden, wenn diese in einem österreichischen Register vorhanden sind und nachstehende Ermächtigung gegeben wird.

Der/die Antragsteller/in ermächtigt die Behörde, nach § 17 Abs. 2 E-GovG zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus dem österreichischen zentralen Melderegister, zentralen Personenstandsregister, Strafregister und zentralen Staatsbürgerschaftsregister vorzunehmen.

Geburtsurkunde

beigelegt wird nachgereicht

bei Namensänderung entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde, etc.)

beigelegt wird nachgereicht

Nachweis eines Hauptwohnsitzes (Meldezettel)

beigelegt wird nachgereicht

Strafregisterbescheinigung oder bei EWR-Staatsangehörigen ein gleichwertiger Nachweis des Heimat- oder Herkunftsstaates (nicht älter als 3 Monate)

beigelegt wird nachgereicht

Nachweis der Staatsangehörigkeit (Reisepass oder Personalausweis)

beigelegt wird nachgereicht

Zustimmung

Zur Vereinfachung des Verfahrens bin ich mit der elektronischen Kommunikation einverstanden.

Ich möchte Zuschriften an die angegebene E-Mailadresse zugestellt bekommen.

Ich möchte Zuschriften postalisch an die angegebene Adresse bekommen.

Allgemeine Hinweise

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noegov.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte laden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular über das [Online-Formular](#) „[Allgemeines Anbringen](#)“ hoch und wählen Sie als Dienststelle die zuständige Bezirkshauptmannschaft aus!

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)