

Heilvorkommen (Heilquellen/Heilpeloide) Anerkennung



Allgemeine Information

Antrag auf Anerkennung für natürliches Vorkommen als Heilvorkommen
(Heilquellen/Heilpeloide)

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Sanitäts- und Krankenanstaltenrecht
Landhausplatz 1, Haus 15b
3109 St. Pölten
E-Mail: post.gs4@noel.gv.at

Antragsteller/in

Anrede * Frau Herr

Titel vorgestellt _____

Vorname * _____

Familienname * _____

Titel nachgestellt _____

Adresse

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail _____

Antrag

Ich stelle hiermit den Antrag auf Anerkennung für folgendes natürliches Vorkommen als Heilvorkommen:

Art: * _____

Ort: * _____

Lage: EZ: * _____ Grundstück Nr.: * _____

Gewünschte Bezeichnung des Heilvorkommens: * _____

Beilagen

Vollanalyse im Sinne des Anhanges III, IV oder VI des Heilvorkommen- und Kurortegesetzes 1978 (nicht älter als 1 Jahr)

beigelegt wird nachgereicht

Sachverständigengutachten, als Nachweis, dass das Vorkommen aufgrund seiner natürlichen Zusammensetzung eine wissenschaftlich anerkannte Heilwirkung ausübt (nicht älter als 1 Jahr)

beigelegt wird nachgereicht

Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Datenschutzerklärung

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.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Hinweise

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)