

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 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Vorname(n) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Akad. Grad, Berufstitel Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Geschlecht Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Staatsangehörigkeit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		
Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	E-Mail-Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	

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) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Adresse des Berufssitzes (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) *optional, wenn zwei Berufssitze gemeldet werden. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Daten meines Berufsausweises:

Ausstellende Behörde	Nummer	Ausstellungsdatum
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beilagen:

- 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 Datenschutzbeauftragten

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

Datum

*Unterschrift Antragsteller*in*