

An die Bezirkshauptmannschaft*
An den Stadtmagistrat*

Behörde

*) nichtzutreffendes streichen!

Anzeige der Änderung des Berufssitzes als Heilmasseur(in)

Familienname	Familienname (zur Zeit der Geburt)	
Vorname(n)	akad. Grad, Berufstitel	Geschlecht
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
telefonische Erreichbarkeit (Mobiltelefon, Festnetz)	E-Mail-Adresse	

Ich bin zur freiberuflichen Berufsausübung **als Heilmasseur(in)** mit folgendem Berufssitz berechtigt:

Berufssitz (genaue Anschrift) - Ort, an dem oder von dem aus eine freiberufliche Tätigkeit regelmäßig ausgeübt wird

Hiermit zeige ich an, dass

- ☐ ein **weiterer Berufssitz** in _____
begründet wird.
- ☐ der **bisherige Berufssitz** nach _____
verlegt wird.
- ☐ der oben angeführte **Berufssitz aufgelassen** wird.



Beilagen:

- ☐ Amtlicher Lichtbildausweis (*Reisepass oder Personalausweis*),
nur wenn bei der Behörde noch nicht aktenkundig
 - ☐ Nachweis der Berechtigung zur freiberuflichen Berufsausübung als Heilmasseur,
nur wenn bei der Behörde noch nicht aktenkundig
 - ☐ sonstige Beilagen:
-

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter: [Elektronischer Akt \(ELAK\)](#)

Allgemeine Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.tirol.gv.at/datenschutz>.

Datum

Unterschrift Antragsteller(in)