



Bild für Berufsausweis

An die Bezirkshauptmannschaft\*  
An den Stadtmagistrat\*

Behörde
---------

\*) nichtzutreffendes streichen!

## Antrag auf Ausstellung eines Berufsausweises für Heilmasseur/innen

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

Als Heilmasseur(in) beantrage ich die Ausstellung eines  
**Berufsausweises für Heilmasseur/innen.**

### Spezialqualifikationen / Lehraufgaben

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elektrotherapie   | <input type="checkbox"/> Hydro- und Balneotherapie                      |
| <input type="checkbox"/> Basismobilisation | <input type="checkbox"/> Berechtigung zur Durchführung von Lehraufgaben |

### **Fachlicher Qualifikationsnachweis (Heilmasseur):**

- Abschlussprüfungszeugnis (bei Ausbildung in Österreich)  
oder
- Nostrifikationsbescheid oder Bestätigung über die Zulassung zur Berufsausübung bzw. Anerkennungsbescheid (bei Ausbildung außerhalb Österreichs)

### **Fachlicher Qualifikationsnachweis (für Spezialqualifikationen / Lehraufgaben):**

- Nachweis über die Berechtigung zur Durchführung von Spezialqualifikationen (gegebenenfalls)
- Abschlussprüfungszeugnis oder ein gleichwertiger Qualifikationsnachweis (bei Ausbildung für Lehraufgaben, gegebenenfalls)

### **Beilagen:**

- Amtlicher Lichtbildausweis (Reisepass oder Personalausweis)
- Meldebestätigung (nicht erforderlich bei Wohnsitz in Österreich)
- Strafregisterbescheinigung oder bei EWR-Staatsangehörigen ein gleichwertiger Nachweis des Heimat- oder Herkunftsstaates - nicht älter als 3 Monate und in Original (nicht erforderlich, wenn für Behördenabfrage zugestimmt wird (siehe unten) und wenn Hauptwohnsitz seit mind. 5 Jahre in Österreich aufrecht besteht)
- Ärztliches Attest über gesundheitliche Eignung (nicht älter als 3 Monate)
- Qualifikationsnachweise (siehe oben)
- 1 Passbild

#### **Eidesstattliche Erklärung** (bei Staatsangehörigen ohne deutsche Muttersprache)

Ich versichere, dass ich über die für die Berufsausübung als Heilmasseur(in) erforderlichen **Kenntnisse der deutschen Sprache** verfüge!

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller(in)

#### **Zustimmungserklärung (für amtswegige Strafregisterabfrage durch Behörde):**

Durch meine Unterschrift erkläre ich meine **Zustimmung** dazu, dass im Verfahren die im Strafregister befindlichen Daten zu meiner Person durch die Behörde automationsunterstützt abgefragt und zur Prüfung der Antragsvoraussetzungen verwendet werden. Diese Zustimmungserklärung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller(in)

### **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)