

An das
Amt der Vorarlberger Landesregierung
Abteilung IVb
Landhaus
Römerstraße 15
6900 Bregenz

Antrag
auf Ausstellung einer Bestätigung
gemäß § 111 des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefon:

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Bestätigung gemäß § 111 des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes, BGBl I Nr 108/1997, zuletzt geändert mit BGBl I Nr 116/1999, für eine Tätigkeit als

- diplomierte(r) Gesundheits- und Krankenschwester/Krankenpfleger
- Kinderkrankenschwester/Kinderkrankenpfleger
- psychiatrische(r) Gesundheits- und Krankenschwester/Krankenpfleger
- Hebamme

in der

- allgemeinen Gesundheits- und Krankenpflege
- Kinder- und Jugendlichenpflege
- psychiatrischen Gesundheits- und Krankenpflege.

Ort

Datum

.....
Unterschrift des Antragsstellers/der Antragstellerin