

ZI IVb-226.01-

An das
Amt der Vorarlberger Landesregierung
Landhaus
Römerstraße 15
6900 Bregenz

Antrag

Ich beantrage die Nostrifikation (Anerkennung) eines im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweises (Diplom, Zeugnis) zur Ausübung des folgenden Berufes bzw der folgenden Tätigkeit in Österreich (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegerin/Diplomierter Gesundheits- und Krankenpfleger
- Pflegefachassistentin/Pflegefachassistent
- Pflegeassistentin/Pflegeassistent
- Sanitäterin/Sanitäter
- Medizinische Masseurin/Medizinischer Masseur
- Heilmasseurin/Heilmasseur
- Lehraufgaben als Heilmasseurin/Heilmasseur
- Spezialqualifikation Elektrotherapie (Medizinische Masseurinnen/Masseure oder Heilmasseurinnen/Heilmasseure)
- Spezialqualifikation Hydro- und Balneotherapie (Medizinische Masseurinnen/Masseure oder Heilmasseurinnen/Heilmasseure)
- Desinfektionsassistentin/Desinfektionsassistent
- Gipsassistentin/Gipsassistent
- Laborassistentin/Laborassistent
- Obduktionsassistentin/Obduktionsassistent
- Operationsassistentin/Operationsassistent
- Ordinationsassistentin/Ordinationsassistent
- Röntgenassistentin/Röntgenassistent
- Diplomierte medizinische Fachassistentin/ Diplomierter medizinischer Fachassistent
- Zahnärztliche Assistentin/Zahnärztlicher Assistent

FAMILIENNAME der Antragstellerin/des Antragstellers:

VORNAME der Antragstellerin/des Antragstellers:

GESCHLECHT: weiblich männlich

ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNGSNUMMER (falls vorhanden):

GEBURTSDATUM:

GEBURTSORT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

STRASSE:

POSTLEITZAHL und WOHNORT:

TELEFON:

E-MAIL:

Diesen Abschnitt nur ausfüllen, falls Sie keinen Hauptwohnsitz in Österreich haben!

Ich beabsichtige, meinen

Wohnsitz

Berufssitz

in Vorarlberg zu begründen.

Angaben zu meiner/meinem Zustellungsbevollmächtigten in Österreich:

FAMILIENNAME der/des Zustellungsbevollmächtigten:

VORNAME der/des Zustellungsbevollmächtigten:

GESCHLECHT: weiblich männlich

STRASSE:

POSTLEITZAHL und WOHNORT:

TELEFON:

E-MAIL:

Ich bestätige durch meine Unterschrift auch, dass ich in Österreich noch keinen Antrag auf Anerkennung des im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweises (Diplom, Zeugnis) zur Ausübung des beantragten Berufes gestellt habe.

Ort

Datum

.....

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich das Amt der Vorarlberger Landesregierung nach § 17 Abs 2 E-Government-Gesetz zum Nachweis der Richtigkeit meiner Angaben zum Wohnsitz, eine Abfrage aus dem Zentralen Melderegister durchzuführen.

Diese Ermächtigung ersetzt nicht die Bekanntgabe von weiteren Informationen, die für das Verfahren relevant sind, sondern lediglich die Vorlage des Meldezettels zum Nachweis des Wohnsitzes.

Ort

Datum

.....

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers