

# Tätigkeit zum Zwecke der Fortbildung



## Beschäftigung zum Zwecke der Fortbildung bei Ausbildung im Ausland

### Allgemeine Information

Antrag auf Bewilligung der Tätigkeit zu Fortbildungszwecken einer im Ausland staatlich anerkannten absolvierten Ausbildung in einem Gesundheits- und Krankenpflegeberuf

### Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung  
Abteilung Gesundheitsrecht  
Landhausplatz 1, Haus 15b  
3109 St. Pölten  
E-Mail: [post.gs4@noel.gv.at](mailto:post.gs4@noel.gv.at)

## Antragstellende Person

Titel vorgestellt \_\_\_\_\_  
Vorname \* \_\_\_\_\_  
Familiename \* \_\_\_\_\_  
Titel nachgestellt \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_

## Adresse

Straße \* \_\_\_\_\_  
Hausnummer \* \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stiege \_\_\_\_\_ Tür \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \* \_\_\_\_\_ Ort \* \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten

Telefon \* \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Antrag

Ich ersuche um Bewilligung zur Ausbildung der Tätigkeit

- im gehobenen Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege
- in einem gehobenen medizinisch-therapeutisch-diagnostischen Gesundheitsberuf  
( \_\_\_\_\_ )
- als Heilmasseur oder Heilmasseurin
- als Hebamme

zum Zwecke meiner Fortbildung in (Name der Einrichtung)\* \_\_\_\_\_

am Standort \_\_\_\_\_

für die Dauer von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Ich lege die in (Staat) \* \_\_\_\_\_ erworbene Urkunde  
über eine mit Erfolg abgeschlossene Ausbildung als \* \_\_\_\_\_ vor.  
Diese Urkunde wurde von \* \_\_\_\_\_ am \* \_\_\_\_\_  
ausgestellt.

## Beilagen

**Die folgenden Unterlagen sind im Original oder in beglaubigter Abschrift samt Übersetzung durch einen gerichtlich beeidigten Übersetzer vorzulegen.**

Urkunde über Studienabschluss und Nostrifikationsbescheid einer österreichischen Fachhochschule/Bestätigung einer österreichischen Fachhochschule, dass grundsätzlich eine Anerkennung möglich ist (Gutachten)

beigelegt

Lehrplan

beigelegt

Dienstgeberbestätigung/en

beigelegt

Lebenslauf

beigelegt

**Von der Vorlage folgender Unterlagen kann abgesehen werden, wenn diese in einem österreichischen Register vorhanden sind und nachstehende Ermächtigung gegeben wird.**

Die antragstellende Person ermächtigt die Behörde, nach § 17 Abs. 2 E-GovG zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus dem österreichischen zentralen Melderegister, zentralen Personenstandsregister, Strafregister und zentralen Staatsbürgerschaftsregister vorzunehmen.

bei Namensänderung entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde, etc.)

beigelegt

Nachweis eines Hauptwohnsitzes (Meldezettel)

beigelegt

Strafregisterbescheinigung / polizeiliches Führungszeugnis (eine österreichische Strafregisterbescheinigung wird nur in Verbindung mit der Auskunft aus dem Strafregister des Herkunftsstaates anerkannt) (nicht älter als 3 Monate)

beigelegt

Nachweis der Staatsangehörigkeit (Reisepass oder Personalausweis)

beigelegt

Nachweis über die Kenntnisse der deutschen Sprache (mindestens B2)

beigelegt

## Zustimmung

Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

## Datenschutz

### Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter [www.noe.gv.at/datenschutz](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar.

## Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

## Unterschrift

Datum, Unterschrift

---

(entfällt bei digitaler Signatur)