

Anl. 15 MMHmZV

MMHmZV - Medizinischer Masseur- und Heilmasseur-Zeugnisverordnung

⌚ Berücksichtigter Stand der Gesetzgebung: 13.08.2026

Anlage 15

Bezeichnung und Adresse des Rechtsträgers

der Ausbildungseinrichtung sowie DVR-Nummer

BESTÄTIGUNG ÜBER DIE ERGÄNZUNGSAUSBILDUNG

Herr/Frau1.....,

geboren am in,

hat an der im Bescheid des Landeshauptmannes
vom

....., Zahl, vorgeschriebenen Ergänzungsausbildung gemäß
der Medizinischer Masseur- und Heilmasseur-Ausbildungsverordnung (MMHm-AV), BGBl. II
Nr. 250/2003, in der Zeit von bis teilgenommen und
nachstehende Beurteilungen erlangt:

Ergänzungsprüfungen

Unterrichtsfach

Stunden

Beurteilung2

Praktika

Unterrichtsfach

Stunden

Beurteilung3

Die Ergänzungsausbildung wurde mit / ohne Erfolg absolviert / abgebrochen.⁴

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Berufsausübung als/zur berufsmäßigen Ausübung von/der⁴.....⁵.

....., am

Für die Prüfungskommission:

Der/Die⁴ Vorsitzende:

.....

Rundsiegel

des Rechtsträgers

der Ausbildungseinrichtung

In Kraft seit 01.12.2006 bis 31.12.9999

© 2026 JUSLINE

JUSLINE® ist eine Marke der ADVOKAT Unternehmensberatung Greiter & Greiter GmbH.

www.jusline.at