

Anl. 17 MMHmZV

MMHmZV - Medizinischer Masseur- und Heilmasseur-Zeugnisverordnung

⌚ Berücksichtigter Stand der Gesetzgebung: 13.08.2026

Anlage 17

Bezeichnung und Adresse des Rechtsträgers
der Ausbildungseinrichtung sowie DVR-Nummer

BESTÄTIGUNG ÜBER DIE EIGNUNGSPRÜFUNG

Herr/Frau1.....,
geboren am in
hat die im Bescheid des Bundesministers/der Bundesministerin1 für
..... vom, Zahl
vorgeschriebene Eignungsprüfung gemäß der Medizinischer Masseur- und Heilmasseur-
Ausbildungsverordnung (MMHm-AV), BGBl. II Nr. 250/2003,
mit/ohne1 Erfolg

absolviert und nachstehende Beurteilungen erlangt:

Sachgebiet/Unterrichtsfach	Stunden	Beurteilung2
----------------------------	---------	--------------

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Berufsausübung als / zur berufsmäßigen Ausübung
von/der13.

....., am

.....	
(Der/Die fachspezifische und organisatorische Leiter/in1)	(Der/Die medizinisch-wissenschaftliche Leiter/in1)

Rundsiegel
des Rechtsträgers
der Ausbildungseinrichtung

© 2026 JUSLINE

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

www.jusline.at