

## Zustellvollmacht

Gemäß §§ 9 und 10 Zustellgesetz, BGBl. Nr. 200/1982, idgF.

Frau / Herr.....

geboren am.....

wohnhaf in.....

### bevollmächtigt

Frau / Herrn.....

behördliche Schriftstücke im Rahmen aller Verfahren nach dem Gesundheitsberuferegister-Gesetz, BGBl. I Nr. 120/2016, idgF., zwecks Zustellung in Empfang zu nehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Frau / Herr.....

geboren am .....

Zustelladresse in Österreich:.....

**erklärt sich bereit**, behördliche Schriftstücke im Rahmen des Registrierungsverfahrens nach dem Gesundheitsberuferegister-Gesetz, BGBl. I Nr. 120/2016, idgF., für

Frau / Herrn.....

zwecks Zustellung in Empfang zu nehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift