

An das  
Amt der Vorarlberger Landesregierung  
Abteilung IVb  
Landhaus  
Römerstraße 15  
6900 Bregenz

**ANTRAG**  
**auf Ausstellung einer Bestätigung**  
**gemäß § 111 des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes**

Vor- und Familienname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefon:

Ich beantrage hiermit die Ausstellung einer Bestätigung gemäß § 111 des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes, BGBl I Nr 108/1997, zuletzt geändert mit BGBl I Nr 116/1999, für eine Tätigkeit als

- diplomierte(r) Gesundheits- und Krankenschwester/pfleger
- Kinderkrankenschwester/pfleger
- psychiatrische(r) Gesundheits- und Krankenschwester/pfleger
- Hebamme

in der

- allgemeinen Gesundheits- und Krankenpflege
- Kinder- und Jugendlichenpflege
- psychiatrischen Gesundheits- und Krankenpflege.

Ort

Datum

.....  
Unterschrift des (der) Antragsteller(s, in)