

An die  
Bezirkshauptmannschaft

**MELDUNG**  
**der beabsichtigten Aufnahme der freiberuflichen Ausübung des**  
**Dienstes**

Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Ich melde hiermit die beabsichtigte Aufnahme der freiberuflichen Ausübung des  
Dienstes gemäß § 7a des MTD-Gesetzes.

Als Berufssitz(e) wähle ich folgende Adresse(n):

Ort

Datum

Unterschrift des (der) Antragsteller(s, in)