

**Österreichisches Hebammen Gremium**  
BUNDESGESCHÄFTSSTELLE - HEBAMMENREGISTER

Gesetzliche Standesvertretung und Körperschaft öffentlichen Rechts



ÖSTERREICHISCHES  
**HEBAMMENGREMIUM**

Präsidentin: Petra Welskop  
Sitz: 1030 Wien

## **INFORMATION**

### **für EU- und EWR-Staatsangehörige** **betreffend die Zulassung zur Berufsausübung als Hebamme**

Wenn Sie eine Ausbildung in einem EU-Mitgliedstaat oder einem EWR-Vertragsstaat erfolgreich absolviert haben und ein Diplom, Prüfungszeugnis oder einen sonstigen Befähigungsnachweis für den Beruf der

#### **Hebamme**

besitzen, wenden Sie sich bitte im Falle einer geplanten Berufsausübung in Österreich schriftlich an unsere Behörde:

**Österreichisches Hebammengremium**  
**Bundesgeschäftsstelle - Hebammenregister**  
**7372 Draßmarkt, Neug. 6**  
**Tel: +43 1 71728 163 Fax: +43 71728 807**  
**E-mail: register@hebammen.at**

#### **Bei Antragstellung sind folgende Unterlagen vorzulegen:**

- Persönliches formloses **Ansuchen** und ausgefülltes, eigenhändig unterschriebenes **Datenblatt** (Download unter <http://www.hebammen.at/hebammen/informationen-2/berufszulassung/> → „Formblatt Hebammenregistereintragung“)
- **Diplom, Prüfungszeugnis oder sonstiger Befähigungsnachweis** über die in einem EU-Mitgliedstaat oder einem EWR-Vertragsstaat erfolgreich absolvierte Ausbildung
- Nachweis der **Staatsangehörigkeit** (z.B. beglaubigte Kopie des Reisepasses)
- **Polizeiliches Führungszeugnis** (Leumundszeugnis) des Herkunftsstaates (Achtung: **Kroatien, Slowenien** ausschließlich ausgestellt durch das **Justizministerium**), das nicht älter als drei Monate ist (eine österreichische Strafregisterbescheinigung wird nur **in Verbindung mit** der Auskunft aus dem Strafregister des **Herkunftsstaates** anerkannt)
- **Ärztliches Zeugnis** (von einem Allgemeinmediziner) über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung, das nicht älter als drei Monate ist (Muster zum Download <http://www.hebammen.at/hebammen/informationen-2/berufszulassung/> → „Formblatt Ärztliche Bestätigung“)

- Nachweis eines Wohnsitzes (Meldezettel = Behördliche Bestätigung über der Wohnadresse) oder einer/eines **Zustellungsbevollmächtigten** (persönlich unterfertigte Vollmacht) in **Österreich**
- eine **Bescheinigung der zuständigen Behörde des Herkunftstaats**, dass die Berufsausübung nicht vorübergehend oder endgültig untersagt wurde
- 2 Passfotos („ein farbiges Lichtbild in der Größe 45 Millimeter x 35 Millimeter im Hochformat (Passbildformat), welches die Person zweifelsfrei erkennen lässt. Der Kopf hat etwa 2/3 des Bildes einzunehmen. Das Lichtbild darf ausschließlich die Person zeigen, weitere Personen oder Gegenstände im Lichtbild sind unzulässig.“ – laut Hebammenausweisverordnung)
- bei **Namensänderung** entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Scheidungsbeschluss etc.)

Sämtliche Unterlagen sind in **beglaubigter Abschrift** (Beglaubigung von einer behördlichen Stelle oder einem Notar) und - bei Dokumenten, die nicht in der Amtssprache Deutsch abgefasst sind - mit Übersetzung durch eine gerichtlich beeidigte Übersetzerin **an die obige Adresse zu senden**.

- Achtung: Übersetzungen aus **Ungarn** werden nur anerkannt, wenn sie vom Országos Fordító és Fordításhitelesítő Iroda (OFFI) ausgestellt wurden.

Unbeglaubigte Fotokopien oder nicht übersetzte Dokumente können als Nachweise nicht anerkannt werden.

Die anfallenden Gebühren **in Höhe von € 300,--** sind auf das Konto des ÖHG einzuzahlen (Bankverbindung siehe Fußzeile). Nach erfolgter Einzahlung und Einlangen aller notwendigen Dokumente wird der Antrag schnellstmöglich bearbeitet. Mit Beginn Ihrer Hebammentätigkeit in Österreich werden Sie auch automatisch Mitglied der Landesvertretung der Hebammen in Österreich, dem Österreichischen Hebammengremium (beitragspflichtig). Die bis dato eingehobenen Gebühren beziehen sich auf die EWR-Berufszulassung und haben mit dem Gremialpflichtbeitrag nichts zu tun.

Mit Anstellung oder Wohnsitz in Österreich wird Ihnen durch das Österreichische Hebammengremium auch ein Hebammenausweis ausgestellt (die Kosten dafür für diese beiden Dokumente sind in den oben genannten Gebühren inkludiert).

➔ **Für Hebammen, die ihre Ausbildung nicht in einem EU-Mitgliedstaat oder einem EWR-Vertragsstaat absolviert haben, sind für eine Nostrifikation die Fachhochschulen zuständig.**

Nähere Informationen erhalten Sie auf der Homepage des Bundesministeriums für  
Gesundheit

[http://www.bmg.gv.at/home/Schwerpunkte/Berufe/Anerkennung/Anerkennung\\_einer\\_auslaendischen\\_Berufsqualifikation\\_in\\_einem\\_sonstigen\\_nichtaerztlichen\\_Gesundheitsberuf](http://www.bmg.gv.at/home/Schwerpunkte/Berufe/Anerkennung/Anerkennung_einer_auslaendischen_Berufsqualifikation_in_einem_sonstigen_nichtaerztlichen_Gesundheitsberuf)

und bei den Fachhochschulen

<https://www.hebammen.at/hebammen/hebammen-ausbildung/hebammen-studiengaenge/>

HEBAMMENREGISTERBLATT		Ersterfassung		
Hebammenregisternummer		wird vom ÖHG vergeben		
Landesgremium		wird vom ÖHG festgelegt		
Familienname				
Geburtsname				
Früher verwendete Familiennamen				
Vorname				
Zusätzliche Vornamen				
Geburtsort				
Geburtsdatum			Soz.Vers.Nr.:	
Staatsangehörigkeit				
Ausbildungsabschluss	Ort			
	Datum			
Nostrifikation/ EWR-Anerkennung	Ort			
	Datum			
Hauptwohnsitz	Postleitzahl			
	Ort			
	Straße			
Nebenwohnsitz	Postleitzahl			
	Ort			
	Straße			
Zustelladresse	Postleitzahl			
	Ort			
	Straße			
Dienstort (unselbständige Tätigkeit)	Postleitzahl		Ab Datum:	
	Ort			
	Straße			
	Institution <sup>1)</sup>			
Berufssitz (selbständige Tätigkeit)	Postleitzahl		Ab Datum:	
	Ort			
	Straße			
Telefon (Festnetz)				
Telefon (Mobil)				
Email-Adresse				
Berufs/Ausbildungsbezeichnung		HEBAMME		
Akademischer Grad <sup>1)</sup>				
Ort:		Eigenhändige Unterschrift*: <div style="border: 2px solid blue; height: 80px; width: 100%;"></div>		
Datum:				

<sup>1)</sup> Beispiele umseitig

\*) Bitte die Unterschrift innerhalb des Kästchens platzieren

Beispiele:

Institution: Name des Krankenhauses, des Sanatoriums, der Ordination, des Geburtshauses

Akademischer Grad: Dr., Mag., Mmag., Mag.(FH), BSc, .. – Nachweis erforderlich

Kriterien für Passfotos laut Hebammenausweisverordnung:

**„ein farbiges Lichtbild in der Größe 45 Millimeter x 35 Millimeter im Hochformat (Passbildformat), welches die Person zweifelsfrei erkennen lässt. Der Kopf hat etwa 2/3 des Bildes einzunehmen. Das Lichtbild darf ausschließlich die Person zeigen, weitere Personen oder Gegenstände im Lichtbild sind unzulässig.“**



---

Das ordnungsgemäß ausgefüllte und unterschriebene Hebammenregisterblatt gemeinsam mit den im Infoblatt Hebammenregistereintragung genannten Dokumenten

(Diplom, Nachweis der Staatsangehörigkeit, Strafregisterbescheinigung (nicht älter als drei Monate), ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung, (nicht älter als drei Monate), Heiratsurkunde (allenfalls), Meldezettel, 2 Passfotos). → Sämtliche Unterlagen sind in gerichtlich oder notariell beglaubigter Abschrift vorzulegen.)

an folgende Adresse senden:

**Österreichisches Hebammengremium**  
**Zentralkanzlei - Hebammenregister**  
**7372 Draßmarkt, Neug. 6**  
**Tel: +43 1 71728163**  
**E-mail: [register@hebammen.at](mailto:register@hebammen.at)**

# ÄRZTLICHES ATTEST

Vor- und Zuname:

---

Geburtsdatum:

---

**Zweck der Untersuchung:**

Geplante Aufnahme der Berufstätigkeit als Hebamme.

**Es wird hiermit bestätigt, dass Frau**

---

**die für die Berufsausübung als**

---

**nötige gesundheitliche Eignung besitzt.**

---

Datum

---

Unterschrift und Stampiglie  
der Ärztin/des Arztes für  
Allgemeinmedizin

## Zustellvollmacht

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

Frau / Herr .....	
geboren am .....	
wohnhafte in .....	
<b>bevollmächtigt</b>	
Frau / Herrn	
.....	
behördliche Schriftstücke im Rahmen des Berufszulassungsverfahrens zwecks Zustellung in Empfang zu nehmen.	
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift

Frau / Herr .....	
geboren am .....	
Zustelladresse in Österreich:	
.....	
<b>erklärt sich bereit,</b> behördliche Schriftstücke im Rahmen des Berufszulassungsverfahrens für	
Frau / Herrn	
.....	
zwecks Zustellung in Empfang zu nehmen.	
.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift