AUSWEIS-Unterschriftenblatt				
Hebammenregisternummer				
Familienname				
Vorname				
Zusätzliche Vornamen				
Geburtsdatum			Soz.Vers.Nr.:	
Geschlecht				
Berufs/Ausbildungsbezeichnung		HEBAMME		
Akademischer Grad (vorangestellt)				
Akademischer Titel (nachgestellt)				
Ort:		Eigenhändige Unterschrift*:		
Datum:				

*) Bitte die Unterschrift innerhalb des Kästchens platzieren

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."

Österreichisches Hebammengremium
Bundesgeschäftsstelle - Hebammenregister
1120 Wien, Am Europlatz 2
Tel: +43 1 71728163
E-mail: register@hebammen.at