**Anlage 2 Muster-Impressum**

**Impressum gemäß ECG und Mediengesetz**

**Medieninhaber:** [*Namen des Arztes oder der Gruppenpraxis ergänzen*]

**Anschrift:** [*Ordinationsanschrift ergänzen*]

**Telefonnummer:** [*Telefonnummer der Ordination ergänzen*]

**E-Mail:** [*E-Mail-Adresse der Ordination ergänzen*]

**Fax:** [*sofern vorhanden, Faxnummer der Ordination ergänzen*]

**Unternehmens-
gegenstand:** Betrieb einer Arztpraxis

**Firmenbuchnummer:** [*sofern vorhanden, bitte ergänzen (idR bei Gruppenpraxen)*]

**Firmenbuchgericht:** [*sofern vorhanden, bitte ergänzen (idR bei Gruppenpraxen)*]

**UID-Nummer:** [*sofern vorhanden, bitte ergänzen*]

**Berufsbezeichnung:** [*bitte Berufsbezeichnung[[1]](#footnote-1) und den Staat, in dem diese verliehen
wurde, ergänzen*]

**Mitglied der Ärztekammer für Oberösterreich**

**Anwendbare
Rechtsvorschriften:** Ärztegesetz 1998 (abrufbar unter [www.ris.bka.gv.at](http://www.ris.bka.gv.at))

1. Zum Beispiel: Arzt für Allgemeinmedizin (verliehen in Österreich) [↑](#footnote-ref-1)