



Open-House-Verfahren der Österreichischen
Gesundheitskasse („ÖGK“) zum Projekt

„Prozessbegleitung Verein in Form“

Kapitel C – Antragsformular

Fassung vom 15.06.2026

Antragsformular

1. Allgemeine Angaben

Name / Firma:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Adresse / Sitz:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Bei juristischen Personen: Firmenbuchnummer/ Kennzahl des Vereinsregisters	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Bei juristischen Personen: vertretungsbefugte Person	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Website (sofern vorhanden):	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Bankverbindung (Bankinstitut, IBAN, BIC):	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Zustimmung zu den Zulassungsunterlagen

Mit Abgabe des Antrags auf Zulassung wird

- die Zulassung zum ViF-Berater:innenpool im Open-House-Verfahren „Prozessbegleitung Verein in Form“ beantragt und
- den Bedingungen der Zulassungsunterlagen, insbesondere der Beratungsvereinbarung (Kapitel B), vorbehaltlos zugestimmt. Diese werden mit Aufnahme in den ViF-Berater:innenpool verbindlich. Wechselseitige Verpflichtungen entstehen jedoch erst im Zuge einer tatsächlichen Beauftragung.

3. Eigenerklärung Zuverlässigkeit

Mit Abgabe des Antrags auf Zulassung wird erklärt, dass

- für die zu erbringende Leistung erforderliche Befugnis vorliegt und die Leistungen als selbstständige Tätigkeit ausgeführt werden;
- die zu erbringende Leistung ohne Ertragserzielungsabsicht iSd § 1 Abs 2 und Abs 6 GewO 1994 (d.h. nicht in der Absicht, einen Ertrag oder sonstigen wirtschaftlichen Vorteil zu erzielen, gleichgültig für welche Zwecke dieser bestimmt ist) erbracht wird *[Anmerkung: betrifft nur Unternehmen, Vereine oder Organisationen, die nicht der Gewerbeordnung unterliegen.]*;
- berufliche Zuverlässigkeit nicht in Frage gestellt ist und insbesondere keine Ausschlussgründe gem. § 78 BVergG 2018 vorliegen und
- die Vorgaben der VO (EU) 2022/576 und VO (EU) 833/2014 („SanktionenVO“) eingehalten werden.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass eine unrichtige Erklärung bzw. das Fehlen dieser Eigenerklärung zum sofortigen Ausschluss aus dem Zulassungsverfahren führt.

4. Angaben zu den Zulassungskriterien

Zum Nachweis der Zuverlässigkeitsvoraussetzungen machen wir folgende Berater:in namhaft:

Titel, Vor- und Zuname:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Sozialversicherungsnummer:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Geschlecht:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Ausbildung:	☐ Ausbildungsnachweis gem. Pkt. 2.1.1.1 des Kapitel A Angabe der konkreten Ausbildung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
	☐ kein Ausbildungsnachweis	
Sprachkenntnisse der deutschen Sprache mindestens auf Niveau C1 (GERS):	☐ Ja	☐ Nein
	Angaben zu den Sprachkenntnissen: Wählen Sie ein Element aus.	
Reisebereitschaft:	☐ Ja	☐ Nein

Es wird darauf hingewiesen, dass für jede:n Berater:in ein eigenes Kapitel C – Antragsformular abzugeben ist. Zudem ist die Vorlage eines aktuellen Lebenslaufs erforderlich.

Die:Der Anbieter:in bestätigt, dass die:der Berater:in sich bisher einwandfrei verhalten hat und keine berechtigten Interessen gegen ihren Einsatz im gegenständlichen Projekt sprechen.

4.1. Personenbezogene Leistungsfähigkeit

Verfügt die:der Berater:in über den Ausbildungsnachweis im Sinne des Pkt. 2.1.1.1 des Kapitel A, muss zusätzlich **eine** der im Folgenden genannten zwei praktischen Erfahrungen nachgewiesen werden.

Verfügt die:der Berater:in **nicht** über den Ausbildungsnachweis im Sinne des Pkt. 2.1.1.1, müssen **zwei** der im Folgenden genannten zwei praktischen Erfahrungen nachgewiesen werden, wobei zwei unabhängige praktische Erfahrungen vorzulegen sind, die allerdings aus dem gleichen Bereich (zB zwei Beispiele betreffend „Schulische Gesundheitsförderung/Schulentwicklung“ oder „betriebliche Gesundheitsförderung“) stammen können¹.

¹ Falls mehr als eine Nennung pro praktischer Erfahrung vorliegt und genannt wird, dann bitte die entsprechende Tabelle kopieren bzw die Seite ein weiteres Mal ausfüllen.

☐ **Praktische Erfahrung 1: Organisationsentwicklung**

Name des Projekts bzw. Bezeichnung der Tätigkeit:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Auftraggeber:in (Firmenname und Anschrift)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ansprechperson (inkl. Telefonnummer und E-Mail-Adresse)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Dauer des Projektes (mind. 6 Monate innerhalb der letzten 5 Jahre)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Die:Der Berater:in hat praktische Erfahrung in der Organisationsentwicklung (z.B. Prozessbegleitung im Rahmen betrieblicher Gesundheitsförderung) gesammelt.	☐ Ja ☐ Nein

Kurze Projektbeschreibung zur Praktischen Erfahrung 1 (maximal ½ Seite):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

☐ **Praktische Erfahrung 2: Gesundheitsförderung**

Name des Projekts bzw. Bezeichnung der Tätigkeit:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Auftraggeber:in (Firmenname und Anschrift)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ansprechperson (inkl. Telefonnummer und E-Mail-Adresse)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Dauer des Projektes (mind. 6 Monate innerhalb der letzten 5 Jahre)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Die:Der Berater:in hatte eine leitende/umsetzende Rolle in einem Projekt zur Begleitung umfassender ganzheitlicher Gesundheitsförderung nach dem Public Health Action Cycle (z.B. Schule, Betrieb, Verein, Kommune) inne.	☐ Ja ☐ Nein

Kurze Projektbeschreibung zur Praktischen Erfahrung 2 (maximal ½ Seite): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

4.2. Angabe zum Leistungsort

Achtung: Derzeit werden keine neuen Zulassungsanträge entgegengenommen!

5. Nachweise

Die Zulassungsanträge sind vollständig einzureichen. Die ÖGK hat das Recht nicht vollständige Anträge, insbesondere jene, die nur unvollständige Unterlagen vorgelegt haben, im Sinne einer Ressourcenschonung zurückzuweisen.

Wir legen dem Antrag auf Zulassung die folgenden (zwingend geforderten) Nachweise betreffend die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen bei:

Nachweis	Ja / Nein	Anmerkungen:
Aktueller Auszug aus dem Firmenbuchauszug bzw. Vereinsregister inkl. Statuten oder gleichwertige Dokumente der zuständigen Behörde des Sitzstaates (Vorlage ist nicht erforderlich bei nicht im Firmenbuch angetragenen Einzelunternehmer:innen) (nicht älter als 12 Monate)	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	☐ Nein	
Aktuelle Strafregisterbescheinigung für Kinder- und Jugendfürsorge gem. § 10 Abs 1a Strafregistergesetz 1968 oder gleichwertige Dokumente der zuständigen Behörde des Sitzstaates (nicht älter als 3 Monate)	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	☐ Nein	
Bestätigung des Abschlusses eines der genannten Fachhochschul- bzw. Universitätsstudien (Masterstudium/ Diplomstudium) (siehe Pkt. 2.1.1.1 in Kapitel A – Zulassungsunterlage)	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	☐ Nein	
Aktueller Lebenslauf (siehe Pkt. 2.1.1.2 in Kapitel A – Zulassungsunterlage)	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	☐ Nein	

Für Anbieter:innen, die der Gewerbeordnung unterliegen: - Auszug aus dem „Gewerbeinformationssystem Austria – GISA“ (Gewerberegisterauszug) für das Gewerbe Unternehmensberatung einschließlich der Unternehmensorganisation	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Für Anbieter:innen, die nicht der Gewerbeordnung unterliegen: - sonstiger Nachweis der Befugnis durch zB Vereinsregisterauszug, Vereinssatzung, Auszug aus dem Gesellschaftsvertrag	☐ Nein	
Weitere Beilagen	☐ Ja	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	☐ Nein	

6. Rechtsgültige Unterfertigung / Signatur

Bezeichnung der:des Anbieter:in Ort, Datum

Firmenstempel, rechtsgültige Unterschrift, Namen in Klartext

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.