



Kurzbeschreibung und Begründung:

Der fMGT (Fachverband für Mal- und Gestaltungstherapie) hat eine Online-Petition für ein eigenes Berufsgesetz für Mal- und Gestaltungstherapie/Kunsttherapie gestartet. Dieses Gesuch ist an das Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) gerichtet.

Mit Hilfe des Berufsgesetzes soll die Mal- und Gestaltungstherapie/Kunsttherapie in Österreich als eigenständiger Gesundheitsberuf anerkannt werden. Das führt zu einer Reihe von Vorteilen für diese Berufsgruppe: von der Aufnahme in die Leistungskataloge für staatlich geförderte Institutionen bis hin zu gesetzlich geregelten Arbeitsverträgen.

Ebenso würden die Krankenkassen mal- und gestaltungstherapeutische Maßnahmen zur Behandlung fördern. Dadurch gewinnt die Mal- und Gestaltungstherapie an Eigenständigkeit am Arbeitsmarkt.

Aktuell stehen wir per **01.07.2021 bei 3.656 Unterschriften**. Das ist für die bisherige Laufzeit der Petition ein schöner Auftakt.

Unser Ziel liegt jedoch bei 18.000 Unterschriften. Daher haben wir die Deadline für die Petition bis 02/2022 verlängert. Diese Unterschriftenzahl benötigen wir, **um persönlich beim Bundesministerium** für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) **vorsprechen zu können.**

Mit dieser Petition möchte der Fachverband für Mal- und Gestaltungstherapie betonen, wie dringlich die Einführung dieses Berufsgesetzes ist!

Vielen Dank, dass Sie mit Ihrer Unterschrift unser Anliegen unterstützen!

Arbeitsplätze schaffen und sichern! Berufsgesetz für Mal- und Gestaltungstherapie/Kunsttherapie

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 1. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 2. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 3. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 4. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 5. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 6. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 7. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 8. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 9. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |

| | | |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| 10. | Vorname, Familienname | Straße, Nr. |
| | Postleitzahl, Wohnort | Datum, Unterschrift X |
| | E-Mail-Adresse | |
| <i>Ich möchte per E-Mail informiert bleiben</i> <input type="checkbox"/> | | |



Datenschutzerklärung: Dieser Unterschriftenbogen wird auf www.openpetition.at als Bild hochgeladen. Von Ihren Daten werden Postleitzahl und Ort gespeichert, damit Ihre Unterschrift gezählt werden kann. Wenn Sie per E-Mail informiert bleiben möchten, willigen Sie in die Speicherung Ihrer E-Mail-Adresse ein. Dieser Einwilligung können Sie jederzeit widersprechen.

Hinweis: Eintragung nur persönlich und handschriftlich. Nur einmal (entweder online oder handschriftlich) unterschreiben. Diese Liste **bis zum 22.02.2022** einscannen oder fotografieren und hochladen auf www.openpetition.at/eingang