

PERSONALANGABEN		ZSR- Nr.:	
Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Doktor
Name:	Vorname:		
Berufstitel:	Geburtstag:		

AUSBILDUNG DER STUFE 2: Methodenspezifischer Lehrgang				
Für welche Methode(n) möchten Sie sich registrieren? (siehe Methodenliste auf www.asca.ch)				
Methodenbezeichnung (gemäss Methodenliste)	Anzahl Stunden	Name der Schule	Schule ASCA anerkannt	Datum Diplom
1.			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
2.			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
3.			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
4.			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
5.			JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	

AUSBILDUNG DER 3. STUFE – Vertiefung Schulmedizin (min. 300 Stunden)	
Ist für die Anerkennung der Methode(n) eine Ausbildung der Stufe 3 erforderlich? (gemäss Methodenliste unter www.asca.ch)	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Wenn JA, wurde diese Ausbildung in einer ASCA-akkreditierten Schule absolviert? :	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
Wenn JA, welche? Anzahl Stunden:

Erforderliche Dokumente:
<ul style="list-style-type: none"> Kopien der erhaltenen Zertifikate und Diplome sowie detaillierte Lehrgangsbestätigung, die von den Schulen bestätigt wurden (Fächer, Themen und Stundenzahl).

<p>Für die Registrierung einer zusätzlichen Methode bei der Stiftung ASCA bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass alle obenstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Ausserdem bestätige ich die Echtheit der von mir eingesandten Dokumente und dass ich alle erwähnten Punkte des Allgemeinen Anerkennungsreglements (ARG), dem Ausführungsreglements (ArARG), des Leitbildes, der ethischen Richtlinien sowie der Methoden-Liste (ML) zur Kenntnis genommen, verstanden und akzeptiert habe.</p>
--

Ort und Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie uns, Ihre Daten den uns angeschlossenen Versicherern weiterzuleiten.

Die Bestätigung Ihrer Registrierung, sofern sie akzeptiert wird, erhalten Sie in etwa vier Wochen.

Für die Stiftung ASCA reservierter Bereich

Methodenbezeichnung	Geprüft	Grund wenn nein	Visum
1.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
2.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
3.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
4.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		
5.	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>		