



EGK-Therapeutenstelle

Registrierungsantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

1. Praxis

2. Praxis

Praxisname _____

Praxisname _____

Strasse: _____

Strasse: _____

Postfach: _____

Postfach: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr. Praxis: _____

Telefon-Nr. Praxis: _____

FAX-Nr.: _____

FAX-Nr.: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Homepage: _____

Post-Adresse: _____

(sofern nicht identisch mit der Praxisadresse 1)

Es können nur Adressen von Personen erfasst und registriert werden, die in der Schweiz oder in Liechtenstein praktizieren.

Registrierungsantrag

Wichtig! Bitte beilegen:

- ▶ Lebenslauf
- ▶ Diplome/Zertifikate
- ▶ Ausbildungsunterlagen (detaillierte Stundenangabe)
- ▶ Auszug aus dem Strafregister nicht älter als 1 Jahr

Dokumente bitte nicht heften!

Fehlt eines dieser Dokumente, müssen wir Ihnen die Unterlagen zurücksenden und der Antrag wird abgelehnt. Bitte nur Kopien senden, für Originalunterlagen wird keine Haftung übernommen.

1 Naturarzt/Naturärztin, Heilpraktiker/Heilpraktikerin

■ Mindest-/Basis-/Fachausbildung → *siehe Registrierungskriterien Punkt 1*

Name der Schule: _____

Absolvierte Unterrichtsstunden: _____

2 Homöopath/Homöopathin

■ Mindest-/Basis-/Fachausbildung → *siehe Registrierungskriterien Punkt 2*

Name der Schule: _____

Absolvierte Unterrichtsstunden: _____

3 Akupunkteur/Akupunkteurin

■ Basis- und Fachausbildung → *siehe Registrierungskriterien Punkt 3*

Name der Schule: _____

Absolvierte Unterrichtsstunden: _____

4 Therapeut/Therapeutin

Basisausbildung



siehe Registrierungskriterien Punkt 4.1

- Anatomie, Physiologie, Pathologie

Name der Schule: _____

Absolvierte Unterrichtsstunden: _____

- Medizinische Grundausbildung als: _____

Methodenausbildung

Erforderliche Unterrichtsstunden:



siehe Registrierungskriterien Punkt 4.2

■ Akupunkturmassage/Akupressur	Schule: _____	Stunden: _____
■ Alexandertechnik	Schule: _____	Stunden: _____
■ Atemtherapie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Autogenes Training	Schule: _____	Stunden: _____
■ Bachblüten	Schule: _____	Stunden: _____
■ Bindegewebemassage	Schule: _____	Stunden: _____
■ Biodynamische Therapie Boyesen	Schule: _____	Stunden: _____
■ Bioresonanz	Schule: _____	Stunden: _____
■ Cranio-Sacraltherapie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Farbtherapie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Feldenkrais	Schule: _____	Stunden: _____
■ Fussreflexzonenmassage	Schule: _____	Stunden: _____
■ Heileurythmie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Kinesiologie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Kunsttherapie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Lymphdrainage	Schule: _____	Stunden: _____
■ Massage Klassisch	Schule: _____	Stunden: _____
■ Medau	Schule: _____	Stunden: _____
■ Osteopathie/Etiopathie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Polarity	Schule: _____	Stunden: _____
■ Rolfing	Schule: _____	Stunden: _____
■ Shiatsu	Schule: _____	Stunden: _____
■ Sophrologie	Schule: _____	Stunden: _____
■ Tomatis	Schule: _____	Stunden: _____
■ Trager	Schule: _____	Stunden: _____
■ Wirbelsäulenmassage	Schule: _____	Stunden: _____
■ Yoga	Schule: _____	Stunden: _____

- ▶ Für die erstmalige Registrierung in der EGK-Therapeutenliste wird ein Unkostenbeitrag von **Fr. 85.–** zuzüglich MwSt. erhoben. Sie ist zahlbar innert 30 Tagen.
- ▶ Für die Kontrolle und Verarbeitung der jährlichen Weiterbildungsnachweise wird eine Gebühr von **Fr. 42.–** zuzüglich MwSt. pro Jahr und Person erhoben.

Weitere Informationen über die Richtlinien der Registrierung und der Weiterbildungen entnehmen Sie bitte dem beigelegten Reglement.

- ▶ **Es gelten die im Zeitpunkt der Einreichung des Registrierungsantrages gültigen Reglemente und Registrierungskriterien.**

Der/die Unterzeichnete bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift den Antrag, das Reglement und die Registrierungskriterien gelesen zu haben und diese zu akzeptieren.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Wichtig!

Diesem Antrag sind die vollständigen Ausbildungsunterlagen, Diplome, ein Lebenslauf und der Auszug aus dem schweiz. Strafregister (Leumundszeugnis) nicht älter als 1 Jahr beizulegen.

Fehlt eines dieser Dokumente, müssen wir Ihnen die Unterlagen mangels Vollständigkeit zurücksenden. Bitte nur Kopien senden, für Originalunterlagen wird keine Haftung übernommen.

EGK-Therapeutenstelle
Postfach 363
4501 Solothurn

Tel. 032 623 64 80
Fax 032 623 36 69
www.therapeutenstelle.ch

