

Gesuch um Aufnahme in die ASP

Zu richten an die Geschäftsstelle ASP:
Riedtlistr. 8, 8006 Zürich, asp@psychotherapie.ch, Tel. 043 / 268 93 00

- Ich bewerbe mich um die Aufnahme in die Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten als Mitglied in Weiterbildung.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort/Kt.:

Hochschul-Titel: von (Institution):

Privat:

Tel.: E-Mail:

Strasse:

PLZ, Ort: Kanton:

Grundstudium: (Psychologiestudium einschliesslich Psychopathologie)

Universität/Hochschule: (Bitte Hochschule, Fachrichtung(en), Ort, Beginn und Abschlussjahr angeben)

.....

.....

Schweizer Universität/Hochschule: Ja Nein

in der Schweiz ordentlich akkreditiertes Weiterbildungsinstitut: ([Liste akkreditierte Weiterbildungsgänge](#))

Name des Ausbildungsinstitutes:

Meine psychotherapeutische(n) Ausbildungsrichtung(en):

.....

.....

Beginn Ihrer Weiterbildung:

Voraussichtliches Ende Ihrer Weiterbildung:

Wurden Sie je aus einem psychotherapeutischen Verband ausgeschlossen?

nein ja, aus welchem Verband und aus welchem Grund:

.....

Ist gegen Sie jemals ein standesrechtliches Verfahren eröffnet worden?

Nein Ja, nämlich:

.....

Warum möchten Sie unserem Berufsverband beitreten?

.....

Die **Bearbeitungsgebühr beträgt CHF 200.--**. Diesen Betrag überweisen Sie bitte vor Einreichung des Aufnahmegesuches auf unser Postcheckkonto 80-42672-9 (ASP, 8006 Zürich)

Im Jahr der Aufnahme in den ASP wird der **Jahresbeitrag** pro rata temporis erhoben. Zurzeit beträgt der **Mitgliederbeitrag** für die Mitgliedschaft in Ausbildung CHF 300.--.

Ihr Antrag um Aufnahme umfasst:

1. Das ausgefüllte Antragsformular
2. Kopie des Hochschulabschlusses in Psychologie (Master inkl. Diploma Supplement), inkl. Nachweis, dass Psychopathologie belegt wurde
3. Kopie des Weiterbildungsvertrages
4. Kopie des Personalausweises
5. PsyKo Bestätigung, falls Studium im Ausland absolviert wurde

Bitte senden Sie keine Originale; die Dokumente werden nicht retourniert!

Die Bearbeitungsgebühr von CHF 200.— habe ich am überwiesen.
(PC-Konto ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9)

„Ich bestätige, dass sämtliche Angaben über meine Ausbildung samt allen Beilagen in allen Punkten der Wahrheit entsprechen. Im Falle einer Aufnahme werde ich mich in meiner beruflichen Tätigkeit an die Statuten und andere Richtlinien und damit auch an die Landesregeln des ASP halten, deren Kenntnisnahme ich hiermit ausdrücklich bestätige.“
(siehe unter: www.psychotherapie.ch, Downloads)

Datum: Unterschrift: