



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

Weiterbildung

(in der Schweiz ordentlich akkreditiertes Weiterbildungsinstitut)

Name des Weiterbildungsinstitutes:

Meine psychotherapeutische(n) Weiterbildungsrichtung(en):

.....

Beginn Ihrer Weiterbildung:

Voraussichtliches Ende Ihrer Weiterbildung:

Warum möchten Sie unserem Berufsverband beitreten?

.....

Der 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!

Bearbeitungsgebühr

Die Bearbeitungsgebühr beträgt CHF 50.--. Diesen Betrag überweisen Sie bitte vor Einreichung des Aufnahmegesuches auf unser Postcheckkonto 80-42672-9 (ASP, 8006 Zürich)

Die Bearbeitungsgebühr von CHF 50.— habe ich am überwiesen.
(PC-Konto ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9)

Mitgliederbeitrag

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

Bestätigung

„Ich bestätige, dass sämtliche Angaben inklusive der Darstellung meiner Ausbildung samt allen Beilagen in allen Punkten der Wahrheit entsprechen. Mit meiner Unterschrift bezeuge ich gleichzeitig die Einhaltung der ASP-Standesregeln.“

(siehe www.psychotherapie.ch, Download)

Datum: Unterschrift: