



Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten  
Association Suisse des Psychothérapeutes  
Associazione Svizzera delle Psicoterapeute e degli Psicoterapeuti  
Associazion Svizra dals Psicoterapeuts

Riedtlistrasse 8 | CH-8006 Zürich | Telefon +41 43 268 93 00 | [www.psychotherapie.ch](http://www.psychotherapie.ch)

## Gesuch um Aufnahme in die ASP

Zu richten an die Geschäftsstelle ASP: Riedtlistrasse 8, 8006 Zürich, Tel. 043 / 268 93 00

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

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

### Adresse Privat:

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

### Adresse Praxis / Institution:

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben:

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Weitere Therapiesprachen: \_\_\_\_\_

**Der Antrag um Aufnahme umfasst:**

- Das ausgefüllte Antragsformular inkl. der verlangten Beilagen:
- Auszug aus dem Psychologieberuferegister
- Kantonale Berufsausübungsbewilligung
- Abschlussdiplom des akkreditierten Weiterbildungsinstituts über den erfolgreichen Abschluss der Psychotherapie-Weiterbildung
- Kopie eines gültigen Personalausweises

**Bearbeitungsgebühr:**

Die Bearbeitungsgebühr beträgt CHF 100.--.

Diesen Betrag überweisen Sie bitte vor Einreichung des Aufnahmegesuches auf unser PC-Konto ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9

Den Betrag von CHF 100.— habe ich am \_\_\_\_\_ überwiesen.

**Mitgliederbeitrag:**

Zurzeit beträgt der jährliche Mitgliederbeitrag für die ordentliche Mitgliedschaft CHF 760.--.

Im Jahr der Aufnahme in die 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](http://www.psychotherapie.ch), Download)**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_