

## Gesuch um Aufnahme in die ASP

Zu richten an die Geschäftsstelle ASP:

Riedtlistrasse 8, 8006 Zürich, [asp@psychotherapie.ch](mailto: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**.

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort/Kt.: \_\_\_\_\_

Hochschul-Titel: \_\_\_\_\_ von (Institution): \_\_\_\_\_

**Adresse 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 & klinische Psychologie 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!

**Mitgliederbeitrag**

Der **Mitgliederbeitrag** für die Mitgliedschaft in Weiterbildung beträgt ab dem 01.01.2026 CHF 150--. 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: \_\_\_\_\_