



Anmeldung der selbstständigen Berufsausübung als ErgotherapeutIn

Privatadresse

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Heimatort:
Strasse:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:

Praxisadresse

Praxisnamen:	
Strasse:	PLZ, Ort:
Tel.:	E-Mail:
Fax:	Homepage:

Geplanter Beginn der selbstständigen Berufsausübung:.....

Bemerkungen / Kurzbeschreibung der geplanten Berufsausübung

.....

.....

.....

.....

.....

Ausbildung / Berufspraxis

Bitte legen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei (Fotokopien):

- Berufsdiplom
- bei ausländischem Diplom: Gleichwertigkeitsanerkennung
- Weiterbildungsbestätigungen
- detaillierte Aufstellung der bisherigen Berufstätigkeit als diplomierte Fachperson
- Arbeitsbestätigungen / Zeugnisse
- Wenn Sie bereits eine Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons besitzen:
 - o Kopie der Bewilligung
 - o Unbedenklichkeitserklärung (Letter of good standing)

Weitere Beilagen

- aktueller Auszug aus dem Strafregister (Original)
- Handlungsfähigkeitszeugnis
- Nachweis einer adäquaten Berufshaftpflichtversicherung

Hinweis

Sofern Ihr Diplom bei NAREG (Nationales Register der Gesundheitsberufe) noch nicht registriert ist, muss die Registrierung vor Bewilligungsantrag vorgenommen werden. Informationen finden Sie unter www.redcross.ch.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Gebühren gemäss kantonaler Gebührenverordnung

Die Zulassungsgebühr entfällt, wenn bereits eine Bewilligung eines anderen Kantons besteht.
↳ Zulassungsbewilligung nach Bundesgesetz über den Binnenmarkt (BGBM)