



## Anmeldung der selbständigen Berufsausübung als Tier-PhysiotherapeutIn

### Privatadresse

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

### Praxisadresse

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

### Geplanter Termin der Praxiseröffnung .....

Es handelt sich um eine  Einzelpraxis  Gemeinschaftspraxis

### Tätigkeitsbereich

Art der Praxis  stationäre Praxis (Die Kunden kommen zu mir)  
 mobile Praxis (ich gehe zu den Kunden)

Tätigkeitskantone<sup>1</sup>  Appenzell Innerrhoden  andere:

1) Sofern Sie eine „mobile“ Praxis betätigen, richtet sich die Bewilligungspflicht bzw. Bewilligung nach dem jeweiligen Kanton, wo die Therapie stattfindet. Bitte informieren Sie sich diesbezüglich über die jeweils kantonalen gültigen Bestimmungen.

### Bemerkungen

.....  
.....  
.....  
.....

## **Ausbildung / Berufspraxis**

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

- eidg. Berufsdiplom
- bei ausländischem Diplom: Gleichwertigkeitsanerkennung durch das SBFI (Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation)
- 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 (Original)
- Nachweis einer adäquaten Berufshaftpflichtversicherung

Datum:

Unterschrift:

## **Gebühren gemäss kantonaler Gebührenverordnung**

Die Zulassungsgebühr entfällt, wenn bereits eine Bewilligung eines anderen Kantons besteht.

↳ Zulassungsbewilligung nach Bundesgesetz über den Binnenmarkt (BGBM)