



Bewilligungen
Malzgasse 30
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch
www.bs.ch/md

Meldung für eine Bestätigung zur unselbstständigen Berufsausübung als Assistenz im Bereich Chiropraktik

Personalien

GLN	UID
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Staatsangehörigkeit	
Bürgerort/Kanton (bei Ausländern: Geburtsort/-land)	Zivilstand

Wohnadresse

Strasse	Nr.
Postleitzahl	Ort
Land	
Telefon	Mobil
Mailadresse	

Sprachen	Deutsch	Französisch	Italienisch	Englisch
weitere				

Nachweis akademischer Titel (Doktorat o.ä.) ja nein

Bezeichnung

Abkürzung
(z.B. Dr. med. chiro. etc.)

Ort

Land

Daten zur Praxis/ambulanten Einrichtung

Name der Praxis

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Website

Leiter/in Ausbildungsstätte

Praxisdaten

Verbindliches Datum der Tätigkeitsaufnahme

Beschäftigungsgrad des Gesuchsstellers

Pensum

Die/der Unterzeichnete bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Stempel/Unterschrift

Leiterin/Leiter

Ort und Datum

Unterschrift Assistenz

Beilagen* zur Meldung zur unselbstständigen Berufsausübung als Assistenz im Bereich Chiropraktik

Name Vorname

Eidgenössisches Chiropraktorendiplom

Ausländisches Chiropraktorendiplom und zusätzlich

Anerkennungsbestätigung des ausländischen Chiropraktorendiploms
(Bundesamt für Gesundheit, MEBEKO Ressort Ausbildung,
MEBEKO-Weiterbildung@bag.admin.ch) <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home.html>

Doktordiplom (falls vorhanden)

Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern); online unter
https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug_de
im Original, nicht älter als 6 Monate

bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich das Führungszeugnis des Herkunftslandes im Original, nicht älter als 6 Monate
(nur falls noch keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft)

Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung

Die ausbildende Chiropraktorin/der ausbildende Chiropraktor ist verpflichtet, die Assistenz in die bestehende Haftpflichtversicherung aufzunehmen

Sprachkenntnisse

Hiermit bestätige ich, dass ich mindestens über das Niveau B2 der **deutschen Sprache** verfüge.

ja nein

Auf Verlangen* einzureichen

Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch

Arztzeugnis über den Gesundheitszustand im Original, aktuell

* Auf Verlangen ist das Originaldokument oder eine beglaubigte Abschrift einzureichen. Urkunden, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist eine amtlich beglaubigte Übersetzung beizulegen.