



Bewilligungen  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

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

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

Die Gebühr beträgt CHF 100.00

### **Personalien**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m 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 Gesuchstellers**

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](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.