



Bewilligungen  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26  
E-Mail: [bewilligungen-bs@hin.ch](mailto:bewilligungen-bs@hin.ch)  
[www.bs.ch/md](http://www.bs.ch/md)

## Meldung einer Assistenz als Ärztin/Arzt in einer Hausarztpraxis

### 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. etc.)

Ort

Land

---

**Daten zur Praxis**

Name der Praxis

Eigentümer

Rechtsform (GmbH, AG oder Einzelgesellschaft)

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

---

**Praxisart** (z.B. Einzelpraxis, Gemeinschaftspraxis)

Praxisart

---

**Praxisdaten**  **muss zwingend angegeben werden**

Beginn und Dauer der Assistenztätigkeit  
in der Hausarztpraxis

von

bis

---

**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

## Beilagen\* zur Meldung einer Assistenz als Ärztin/Arzt in einer Hausarztpraxis

Name

Vorname

Eidgenössisches Arztdiplom

---

Ausländisches Arztdiplom (Approbation) und zusätzlich

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

---

Doktordiplom (falls vorhanden)

---

Nachweis einer mindestens einjährigen, anerkannten ärztlichen Weiterbildung in einem  
Schweizer Spital (vorzugsweise in der Inneren Medizin oder Chirurgie)

---

Nachweis des geführten Gesprächs mit dem Leiter Universitäres Zentrum für  
Hausarztmedizin beider Basel (Prof. Dr. med. A. Zeller)

---

Vertrag mit der Weiterbildungspraxis

---

Anerkennung der Praxis/des Arztes als Weiterbildungsstelle der FMH  
(<https://www.fmh.ch/bildung-siwf.html>)

---

Lebenslauf (wichtige Angaben zur Lohnabrechnung)

Letzte Pensionskasse

Anzahl Kinder

Alter der Kinder

Wer bezieht das Kindergeld

Mutter

Vater

---

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 Ärztin/der ausbildende Arzt ist verpflichtet, die Assistenz in die bestehende Haftpflichtversicherung aufzunehmen.**

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