**Antrag auf Anerkennung bereits erbrachten Bildungsleistungen (AbeB früher AFL genannt)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Datum: .......................... |

Mit **per Email** eingereichten Unterlagen stelle ich Name Vorname:

 Strasse:

 PLZ/Ort:

 Email-Adresse:

Aktuelle Berufstätigkeit: ....................................................

den Antrag auf Prüfung früherer Bildungsleistungen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AbeB** | Tronc Commun(CHF 100 pro ModulGesamter Tronc CommunCHF 800)🞏 Shiatsu Basis🞏 Yogapraktikerin M1Q🞏 Yogalehrerin M2 (SVEB)🞏 Yogatherapeutin M3Q | 🞏MG1🞏MG2🞏MG3🞏SGP🞏SGK🞏BG1🞏BG2a🞏BG2b |
| **Unterlagen** | 🞏 Nachweis (Diplome) des  entsprechenden Ausbildungs- moduls inkl. Stundenangaben pro  Fach/Disziplin mit Prüfungsdatum🞏 Zertifikat Yogalehrerausbildung🞏 AHV Nachweis Selbstständigkeit🞏 SVEB Zertifikat🞏 Nachweis Einzahlung |  |
| **Spesen** | 🞏 Einzahlung Bearbeitungsgebühr IKT – Institut für Komplementärtherapie GmbH CH76 0900 0000 4064 1257 9 Referenz: AFL-Antrag - Pro eingereichtes Dossier ! | 100 CHF/Modul  |

Unterschrift: