Antrag auf C-Mitgliedschaft

Foto

aufkleben

|  |
| --- |
| **Die C-Mitgliedschaft ist ausschliesslich für Studierende im TCM-Grundstudium vorgesehen, welche die Modulabschlüsse M1-M5 bestanden und mindestens 2/3 des Praktikums M6 absolviert haben.**  Nach Erhalt Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen die Rechnung (pro Rata) zu. Nach Eingang Ihrer Zahlung erhalten Sie die Mitgliedschaftsbestätigung und die Zugangsdaten zum Login-Bereich unserer Homepage. |

Persönliche Angaben: (Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anrede |  | Titel |
|  |  |  |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/Ort Kanton |
|  |  |  |
| Telefon |  | Geburtsdatum |
|  |  |  |
| Mobiltelefon |  | Email |

Sind Sie bereits B-Mitglied?  Ja /  Nein

Berufliche Angaben:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beruf |  | angestellt  selbständig |
|  |  |  |
| Strasse/Nr. |  | PLZ/Ort Kanton |
|  |  |  |
| Telefon |  | Fax |

Ausbildung in TCM:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsstätte |  | Ort |

Beilagen:

Kopien der Modulabschlüsse M1-M5

Bestätigung der Schule, dass Sie im letzten Drittel von Modul M6 (Praktikum) sind

Auszug aus dem Zentralstrafregister (Kopie, nicht älter als 6 Monate)

Ergänzender Fragebogen zur rechtlichen Situation (siehe unten)

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und bin damit einverstanden, dass Infor­ma­tio­nen an interessierte Stellen (Krankenkassen, Patienten­organisationen, etc. (nicht für kommerzielle Zwecke)) weitergegeben werden oder auf ent­sprechen­den Listen des TCM Fachverbandes Schweiz veröffentlicht werden können.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort/Datum** |  | **Unterschrift** |
|  |  |  |

Ergänzender Fragebogen zur rechtlichen Situation

Um die hohen rechtlichen, ethischen und moralischen Ansprüche an den Berufsstand der Therapeuten und insbesondere an die in der Öffentlichkeit als seriöse, vertrauenswürdige Organisation wahrgenommene TCM Fachverband Schweiz zu gewährleisten, bitten wir Sie, folgende Fragen wahrheitsgemäss zu beantworten.

Dieser Fragebogen und die entsprechenden Antworten werden durch den TCM Fachverband Schweiz streng vertraulich behandelt und nur an Dritte herausgegeben, wenn der Unterzeichnende sich ausdrücklich damit einverstanden erklärt oder wenn der TCM Fachverband Schweiz dazu rechtlich gezwungen ist.

**Vorname, Name:**  **Geburtsdatum:**

**Fragen 1-9:** Bitte geben Sie uns zu jeder Frage, die Sie mit "ja" beantworten, unaufgefordert nähere Informationen. Diese Informationen beinhalten unter anderem

* den Vorwurf, der gegen Sie erhoben wurde
* Ihre Stellungnahme zum Vorwurf
* den Ausgang des Verfahrens (z.B. Entscheid, Urteil oder Inhalt eines Vergleichs)
* Kopien von sämtlichen relevanten Dokumenten

Die Dokumente müssen in Deutsch, Französisch, Italienisch oder Englisch abgefasst sein. Dokumente, die in einer anderen Sprache abgefasst sind, müssen als Kopie des Originals und als beglaubigte Übersetzung eingereicht werden.

Wenn Sie dies wünschen, können Sie die Dokumente, die sich auf eine mit "ja" beantwortete Frage beziehen, in einem verschlossenen und mit "zuhanden DiK" beschrifteten Umschlag beilegen. Dieser Umschlag wird dann ungeöffnet zur Beurteilung des Sachverhalts an die Disziplinarkommission weitergeleitet.

Sollte ein Verfahren noch hängig sein, erwähnen Sie dies bitte in Ihrer Antwort. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ja** | **Nein** |
| 1. | Wurden Sie im Zusammenhang mit einer medizinischen oder therapeutischen Tätigkeit jemals im In- oder Ausland einer Straftat (Verbrechen, Vergehen oder Übertretung) beschuldigt oder deswegen angeklagt? |  |  |
| 2. | Wurden Sie im Zusammenhang mit einer medizinischen oder therapeutischen Tätigkeit jemals im In- oder Ausland wegen einer Straftat (Verbrechen, Vergehen oder Übertretung) verurteilt? |  |  |
| 3. | Waren Sie jemals im In- oder Ausland an einem Vergleich beteiligt, der eine Anschuldigung oder Anklage wegen einer Straftat (Verbrechen, Vergehen oder Übertretung) im Zusammenhang mit einer medizinischen oder therapeutischen Tätigkeit beigelegt oder verhindert hatte? |  |  |
| 4. | Wurden Sie jemals im Zusammenhang mit einer Straftat (Verbrechen, Vergehen oder Übertretung), welche mit der Ausübung einer medizinischen oder therapeutischen Tätigkeit unvereinbar ist oder eine solche beeinträchtigt (insbesondere Straftaten gegen die sexuelle Integrität), beschuldigt bzw. angeklagt oder verurteilt? |  |  |
| 5. | Hat eine Behörde, ein Berufsverband oder eine andere Organisation im Zusammenhang mit einer medizinischen oder therapeutischen Tätigkeit gegen Sie jemals disziplinarische Massnahmen ergriffen? |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ja** | **Nein** |
| 6. | Wurde Ihnen jemals im In- oder Ausland die Praxisbewilligung verweigert, obwohl Sie alle Voraussetzungen betreffend Aus- und Fortbildung erfüllt hatten oder wurde sie Ihnen aus irgendeinem Grund entzogen? |  |  |
| 7. | Wurde Ihnen jemals im In- oder Ausland die Berufsausübungsbewilligung für eine medizinische oder therapeutische Tätigkeit verweigert, obwohl Sie alle Voraussetzungen betreffend Aus- und Fortbildung erfüllt hatten, oder wurde sie Ihnen aus irgendeinem Grund entzogen? |  |  |
| 8. | Haben Sie jemals freiwillig auf Ihre Berufausübungsbewilligung oder Praxisbewilligung verzichtet oder diese freiwillig aufgegeben? |  |  |
| 9. | Gibt es ansonsten Gegebenheiten, Situationen oder Vorkommnisse, durch welche Sie das Ansehen und die Reputation des TCM Fachverbandes Schweiz beeinträchtigen könnten? |  |  |

**Falls sich nach dem Einreichen dieses Fragebogens eine Situation ergeben sollte, wegen der Sie eine der obigen Fragen   
(1-9) mit "ja" beantworten müssen, sind Sie verpflichtet, den TCM Fachverband Schweiz innerhalb von 30 Tagen nach Bekanntwerden bzw. Eintreten der Situation unaufgefordert zu informieren.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. | Haben Sie Ihren aktuellen Wohnsitz im Ausland oder haben Sie Ihren Wohnsitz innerhalb der letzten 24 Monate vom Ausland in die Schweiz verlegt?  **Wenn ja:** Bitte legen Sie Ihrem Gesuch einen Strafregisterauszug oder ein Führungszeugnis oder ein äquivalentes Dokument des entsprechenden Staates bei. Dieses Dokument muss vom entsprechenden Konsulat in der Schweiz beglaubigt sein. |  |  |

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet habe und dass ich mich verpflichte, den TCM Fachverband Schweiz innerhalb von 30 Tagen nach Bekanntwerden bzw. Eintreten einer Situation, wegen welcher eine der Fragen 1-9 mit "ja"beantwortet werden müsste, zu informieren. Zudem erkläre ich mich ausdrücklich mit der Erhebung dieser Daten durch den TCM Fachverband Schweiz einverstanden.

Ort, Datum: Unterschrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allfällige Beilagen: