**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 Modul  Gesamter Tronc Commun  CHF 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: