

## Antragsformular zur Aufnahme als Mitglied in Ausbildung SGfB

<b>Angaben zur Person</b>			
Anrede / Titel			
Vorname			
Familienname			
Grundausbildung <sup>1</sup>			
Beruf <sup>2</sup>			
Weiterbildung(en) <sup>3</sup>			
Geburtsdatum / Nationalität			
<b>Adressangaben</b>			
Strasse / Nummer (Hauptadresse) <sup>4</sup>			
Adresszusatz <sup>5</sup>			
PLZ / Ort			
Telefon / Mobil / Fax	T	M	F
Email			
Strasse / Nummer (Zweitadresse) <sup>6</sup>			
Adresszusatz			
PLZ / Ort	T	M	F
Telefon / Mobil / Fax			
Email			
<b>Beratungsausbildung &amp; -praxis</b>			
Ausbildungsinstitut <sup>7</sup>			
Ausbildungsdauer <sup>8</sup>	Beginn	Voraussichtliches Ende	
Bezeichnung / Titel <sup>9</sup>			
Beratend tätig seit / Anteil <sup>10</sup>	Anteil Beratung in %		
Anstellung bei / Anteil <sup>11</sup>			
Selbständig beratend seit / Ort <sup>12</sup>	Praxis in		
Webseite			
Mitgliedschaft Berufsverband <sup>13</sup>			

Auf der Folgeseite finden Sie generelle Erläuterungen zum Antrag sowie zu den oben aufgeführten Ziffern 1 bis 13.

### Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das aktuelle Aufnahmereglement Mitgliedschaften SGfB zu kennen, die Ethikgrundlagen SGfB zu respektieren, den Ethikkodex SGfB einzuhalten sowie die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort / Datum

Unterschrift

### Inhalt des Dossiers

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Antragsformular     | <input type="checkbox"/> 3. Nachweis zur Berechtigung der Beratungstätigkeit (sofern vorhanden) |
| <input type="checkbox"/> 2. Ausbildungsnachweis | <input type="checkbox"/> 4. Foto  |

## Erläuterungen zur Aufnahme als Mitglied in Ausbildung SGfB

### Vorbemerkungen

Die Vielfalt der von der SGfB zertifizierten Ausbildungen dokumentiert ein breites Angebot an Ausbildungen im Bereich der Psychosozialen Beratung. Mit hohen Anforderungen stellt die SGfB sicher, dass die zertifizierten Beratungsangebote trotz ihrer Vielzahl bei den Ansätzen vergleichbare Qualitäts-Standards aufweisen. Die Ethikgrundlagen SGfB und der Ethikkodex für Beraterinnen und Berater SGfB bilden zusammen mit den von der SGfB umschriebenen Kernkompetenzen für Beratung klare Richtlinien für qualitativ hochstehende beratende Tätigkeit. All diese Dokumente stehen auf der Webseite der SGfB zum Download bereit (<http://www.sgfb.ch>).

### Inhalt des Antragsdossiers

Für die Bearbeitung Ihres Antrags zur Aufnahme als Mitgliedschaft in Ausbildung SGfB sind wir auf persönliche Angaben angewiesen. Zusätzlich zu ausgefüllten und unterzeichneten Antragsformular bitten wir Sie, einen Ausbildungsnachweis und, sofern bereits vorhanden, die Bestätigung beizulegen, dass Sie nach den Vorgaben des Instituts berechtigt sind, Beratung unter Supervision zu reduziertem Tarif zu erteilen (siehe Aufnahme-reglement Mitgliedschaften SGfB, Art. 12 und 13). Schliesslich bitten wir auch um ein Foto von Ihnen.

### Verfahren

Das SGfB Sekretariat prüft die Unterlagen formal. Ist das Antragsdossier vollständig, geht es zur materiellen Prüfung an die Qualitätskommission. Der definitive Entscheid zur Aufnahme liegt beim Vorstand.

Die Bearbeitung des Antrags kann zu Nachfragen führen. Die Dauer der Bearbeitung richtet sich daher nach der Vollständigkeit und Qualität der eingereichten Unterlagen. Die minimale Bearbeitungsdauer beträgt zwei Monate.

Alle mit der Bearbeitung eines Antrags Beauftragten und die in die Beschlussfassung involvierten Personen unterstehen der Schweigepflicht. Sie dürfen Dritten gegenüber keinerlei Angaben zu den Inhalten des Dossiers machen.

### Erläuterungen zu den Ziffern 1 bis 13

#### Angaben zur Person

Grundausbildung <sup>1</sup>	<i>Hier höchsten Abschluss der Grundausbildung eintragen.</i>
Beruf <sup>2</sup>	<i>Hier Berufsabschluss eintragen.</i>
Weiterbildung <sup>3</sup>	<i>Welche berufliche Weiterbildungen haben Sie abgeschlossen? Bei mehreren Abschlüssen bitte im Beruflichen Werdegang auführen.</i>

#### Adressangaben

Hauptadresse <sup>4</sup>	<i>Hier Korrespondenzadresse eintragen.</i>
Adresszusatz <sup>5</sup>	<i>Hier Adresszusatz, wie z.B. Postfach usw., eintragen.</i>
Zweitadresse <sup>6</sup>	<i>Hier Zweitadresse, wie z.B. die Praxisadresse, eintragen.</i>

#### Beratungsausbildung & -praxis

Ausbildungsinstitut <sup>7</sup>	<i>Angabe des von der SGfB anerkannten Instituts, an dem die Beratungsausbildung abgeschlossen wird.</i>
Ausbildungsdauer <sup>8</sup>	<i>Angabe Beginn und voraussichtliches Ende der Beratungsausbildung.</i>
Bezeichnung / Titel <sup>9</sup>	<i>Angabe Bezeichnung und Titel der Beratungsausbildung.</i>
Beratungspraxis seit / Anteil <sup>10</sup>	<i>Angabe, seit wann Sie beratend aktiv tätig sind und wie hoch der entsprechende Beschäftigungsanteil (in %) ist.</i>
Anstellung bei / Anteil <sup>11</sup>	<i>Angabe von Arbeitgeber und Beschäftigungsgrad (in%).</i>
Selbständig beratend seit / Ort <sup>12</sup>	<i>Falls Sie in eigener Praxis arbeiten, hier bitte entsprechende Angaben eintragen.</i>
Mitgliedschaft Berufsverband <sup>13</sup>	<i>Mitgliedschaften in Berufsverbänden und/oder -organisationen eintragen.</i>