

Antragsformular zur Aufnahme als Mitglied in Ausbildung SGfB

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

Auf Seite 3 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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Datenschutzerklärung der SGfB einverstanden bin bezüglich Verwendung meiner Daten (<https://www.sgfb.ch/de/datenschutz>).

Inhalt des Dossiers

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

**Der Ausbildungsnachweis soll folgende Punkte beinhalten:*

- Vor- und Nachnamen
- Lehrgang
- Start der Ausbildung
- Voraussichtliches Ende der Ausbildung
- Unterschrift der Institutionsleitung

Die Bestätigung muss auf einem offiziellen Papier des Ausbildungsinstituts (mit Logo und Adresse) festgehalten werden.

Bitte senden Sie uns Ihr Gesuch per Mail an sekretariat@sgfb.ch.

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 Aufnahmereglement 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 ¹
eintragen.

Hier höchsten Abschluss der Grundausbildung

Beruf ²

Hier Berufsabschluss eintragen.

Weiterbildung ³

Welche berufliche Weiterbildungen haben Sie abgeschlossen? Bei mehreren Abschlüssen bitte im Beruflichen Werdegang aufführen.

Adressangaben

Hauptadresse ⁴

Hier Korrespondenzadresse eintragen.

Adresszusatz ⁵

Hier Adresszusatz, wie z.B. Postfach usw., eintragen.

Zweitadresse ⁶
eintragen.

Hier Zweitadresse, wie z.B. die Praxisadresse,

Beratungsausbildung & -praxis

Ausbildungsinstitut ⁷

Angabe des von der SGfB anerkannten Instituts, an dem die Beratungsausbildung abgeschlossen wird.

Ausbildungsdauer ⁸

Angabe Beginn und voraussichtliches Ende der Beratungsausbildung.

Bezeichnung / Titel ⁹
Beratungsausbildung.

Angabe Bezeichnung und Titel der

Beratungspraxis seit / Anteil ¹⁰

Angabe, seit wann Sie beratend aktiv tätig sind und wie hoch der entsprechende Beschäftigungsanteil (in %) ist.

Anstellung bei / Anteil ¹¹
(in%).

Angabe von Arbeitgeber und Beschäftigungsgrad

Selbständig beratend seit / Ort ¹²

Falls Sie in eigener Praxis arbeiten, hier bitte entsprechende Angaben eintragen.

Mitgliedschaft Berufsverband ¹³

Mitgliedschaften in Berufsverbänden und/oder -organisationen eintragen.

Angaben zur Veröffentlichung im Verzeichnis „Beraterinnen / Berater SGfB“ auf der Website www.sgfb.ch:

Kontakt

Name:

Vorname:

Strasse/Nr:

PLZ/Ort:

Mail-Adresse:

Tel-Nr:

Webseite:

Titel: Berater*in SGfB / SGfB Mitglied in Ausbildung, _____

Bitte Beratungssprache ankreuzen:

Deutsch Français Italienisch English

Weitere Sprachen: _____

Beratungsbereiche SGfB

Bitte kreuzen Sie diejenigen Beratungsbereiche (**maximal 5**) an, mit welchen Sie auf unserer Website www.sgfb.ch aufgeführt werden möchten.

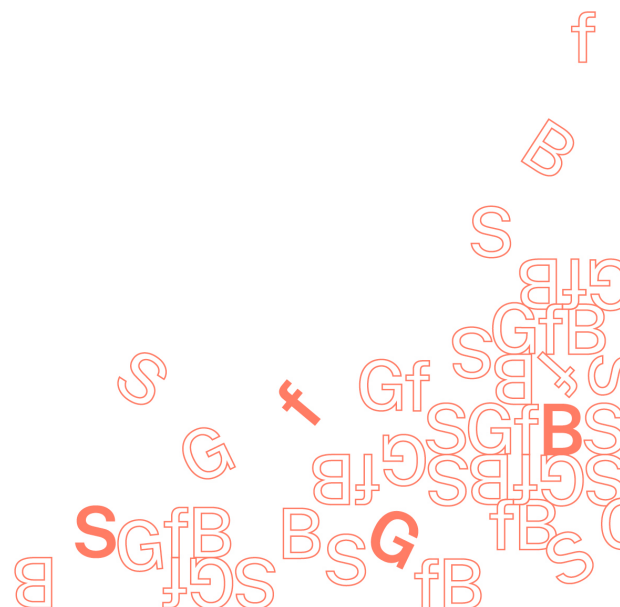
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beratende Seelsorge | <input type="checkbox"/> Logosynthese |
| <input type="checkbox"/> Beratung für Patchworkfamilien | <input type="checkbox"/> Mediation |
| <input type="checkbox"/> Beratung von Frauen im Sexgewerbe | <input type="checkbox"/> Onlineberatung |
| <input type="checkbox"/> Berufsberatung | <input type="checkbox"/> Organisationsberatung |
| <input type="checkbox"/> Coaching | <input type="checkbox"/> Paarberatung |
| <input type="checkbox"/> Einzelberatung | <input type="checkbox"/> Persönlichkeitsentwicklung |
| <input type="checkbox"/> Ernährungs-Psychologische Beratung | <input type="checkbox"/> Psychologische Beratung |
| <input type="checkbox"/> Erziehungsberatung | <input type="checkbox"/> Psychoonkologische Beratung |
| <input type="checkbox"/> Familienberatung | <input type="checkbox"/> Psychosoziale Beratung |
| <input type="checkbox"/> Familienmediation | <input type="checkbox"/> Scheidungsmediation |
| <input type="checkbox"/> Führungsberatung | <input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbegleitung |
| <input type="checkbox"/> Gestaltberatung | <input type="checkbox"/> Sexualberatung |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsberatung | <input type="checkbox"/> Spirituelle Beratung |
| <input type="checkbox"/> Gruppenberatung | <input type="checkbox"/> Stressmanagement |
| <input type="checkbox"/> Hochsensibilität | <input type="checkbox"/> Studienberatung |
| <input type="checkbox"/> Jugendberatung | <input type="checkbox"/> Suchtberatung |
| <input type="checkbox"/> Jugendstrafmediation | <input type="checkbox"/> Supervision |
| <input type="checkbox"/> Kompetenzberatung | <input type="checkbox"/> Transkulturelle Beratung |
| <input type="checkbox"/> Laufbahnberatung | <input type="checkbox"/> Traumaberatung |
| <input type="checkbox"/> Lebensberatung | <input type="checkbox"/> Trauerbegleitung |
| <input type="checkbox"/> Lebensphasenberatung 50+ | <input type="checkbox"/> Unternehmensberatung |
| <input type="checkbox"/> Lebensphasenberatung 65+ | |
| <input type="checkbox"/> Lernberatung | |

Einsenden per Mail sekretariat@sgfb.ch.

Bitte beachten Sie, dass die Veröffentlichung im Verzeichnis auf der Website bis zu 4 Wochen dauern kann.

Folgende Bereiche werden von der Berufshaftpflichtversicherung gedeckt:

Atemtherapie
Psychosoziale Beratung
Beratende Seelsorge
Beratung von Frauen im Sexgewerbe
Berufsberatung
Coaching
Ernährungs-Psychologische Beratung
Erziehungsberatung
Familienberatung
Familienmediation
Gesundheitsberatung
Gruppenberatung
Jugendberatung
Jugendstrafmediation
Kompetenzberatung
Laufbahnberatung
Lebensberatung
Lebensphasenberatung 50+
Lebensphasenberatung 65+
Lehrsupervision SGfB
Lernberatung
Logosynthese
Mediation
Organisationsberatung
Paarberatung
Psychologische Beratung
Psychoonkologische Beratung
Scheidungsmediation
Schwangerschaftsbegleitung
Sexualberatung
Spirituelle Beratung
Stressmanagement
Studienberatung
Suchtberatung
Supervision
Transkulturelle Beratung
Trauma Beratung
Yoga



Berufshaftpflicht-Versicherung Anmeldung

für anerkannte, freiberufliche SGfB Mitglieder

07.09.2022

SGfB Berufs-/Betriebshaftpflicht

Versicherte Risiken	Personen-, Sach- und Vermögensschäden, inklusive reine Vermögensschäden
Versicherte Tätigkeiten	freiberufliche Tätigkeit inkl. Stellvertreter und Arbeitnehmer eingeschlossen sind ebenfalls Atemtherapie und Yoga
Garantiesummen	CHF 5 Mio. (max. 10 Mio. pro Jahr und Mitglied)
Selbstbehalt	CHF 300.-. Schäden in USA/Kanada CHF 1'000.-
Nachdeckung	bis 60 Monate nach Praxisaufgabe
Standort	Deckung ist Standort unabhängig. Sitz muss in der Schweiz oder FL sein
Versicherer	Die Mobiliar

Allgemeine und besondere Versicherungsbedingungen wie auch Fragen und Antworten finden Sie unter www.sgfb.ch im Login Bereich für Mitglieder.

Mitversicherte Risiken

- ✓ Schäden an gemieteten Praxisräumlichkeiten
- ✓ Rechtsschutz im Straf- und Verwaltungsverfahren nach einem versicherten Haftpflichtereignis
 - bis CHF 500'000.-
- ✓ Schlossänderungskosten bis CHF 2'000'000.-
- ✓ Medienrückrufkosten bis CHF 100'000.-
- ✓ Besucherunfall ohne Haftung der versicherten Person bis CHF 50'000.-
- ✓ Verzicht auf Kürzungen bei Grobfahrlässigkeit

Prämie für Mitglieder SGfB

Versicherungsbeginn ab 01. Januar (Jahresprämie)	CHF 170.- inkl. 5 % Stempelabgabe
Versicherungsbeginn ab 01. Juli (Halbjahresprämie)	CHF 85.- inkl. 5 % Stempelabgabe

Antrag Versicherungsabschluss

Versicherungsbeginn

Anrede Herr Frau SGfB Mitglied.-Nr. nicht ausfüllen

Name, Vorname

Firma

GmbH AG andere

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum Unterschrift

Anmerkung Ohne Kündigung bis spätestens 3 Monate (bis Ende September) vor Ablauf (31. Dezember) wird die Police stillschweigend um ein Jahr verlängert.

Einsenden an sekretariat@sgfb.ch

**Wir sind
 psychosoziale
 Beratung**

www.sgfb.ch
sekretariat@sgfb.ch

