

Datum:

Mit **per Email** eingereichten Unterlagen stelle ich

Name Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Email-Adresse:

Aktuelle Berufstätigkeit:

den **Antrag auf Prüfung folgender früherer Bildungsleistungen:**

Tronc Commun¹: MG1 MG2 MG3 SGP SGK BG1 BG2a BG2b

Shiatsu

Yogapraktikerin M1Q

Yogalehrerin M2 (SVEB)

Yogatherapeutin M3Q

Beschreibung Ihrer früheren Bildungsleistungen:

Lerneinheit: <i>Um welches Modul handelt es sich?</i>	Lernziele: <i>Auf welches Lernziel beziehen Sie sich? (Bitte benennen Sie das Lernziel mittels der IKT Modul-Ausschreibung bzw. der OdA KT Tronc Commun Bestimmungen.)</i>	Kompetenzen und Ressourcen: <i>In welcher Form haben Sie das Lernziel durch bereits erbrachte Bildungsleistungen erreicht (Ausbildung, Kurs, Seminar, Workshop, o.ä.)?</i>	Umfang: Anzahl besuchter Stunden und Prüfungsdatum <i>(Stundenangaben pro Fach/Disziplin mit Prüfungsdatum)</i>

Referenzen und Unterlagen (bitte als Anhang senden):

Nachweis (Diplome) des entsprechenden Ausbildungsmoduls

Zertifikat Yogalehrerausbildung

AHV Nachweis Selbstständigkeit

SVEB Zertifikat

Nachweis Einzahlung

Spesen und Bankverbindung

Empfänger: IKT – Institut für Komplementärtherapie GmbH

IBAN: CH76 0900 0000 4064 1257 9

Referenz: AbeB-Antrag (pro eingereichtes Dossier!)

¹ Bearbeitungsgebühr pro Modul CHF 100 / pro Bereich Tronc Commun CHF 100 (gesamter Tronc Commun CHF 300)



Unterschrift: