

**Bewerbungsbogen zur Qualifizierung in klassischer Homöopathie  
Sonderregelung für TherapeutInnen, die bereits eine qualifizierte  
Ausbildung mit Prüfung absolviert haben und über noch keine  
nennenswerte Praxiserfahrung verfügen**

Bearbeitende(r) Verein/Stelle

Ich bewerbe mich um die Überprüfung zum qualifizierten homöopathisch arbeitenden Therapeuten (Quali-Stempel) und um die Aufnahme in das Quali-Therapeutenverzeichnis bei obigem Verein/obiger Stelle.

Bewerber/Bewerberin  
Name

Anschrift

Tel./Fax

Email:

Praxisstempel

\* Ende 2006 wird eine zentrale Überprüfung der Regelfall sein.  
Diesen Bewerbungsbogen nur in Verbindung mit **Supervision** verwenden!

# Bewerbungsbogen zur Qualifizierung in klassischer Homöopathie Sonderregelung für TherapeutInnen, die bereits eine qualifizierte Ausbildung mit Prüfung absolviert haben und über noch keine nennenswerte Praxiserfahrung verfügen

## Verpflichtungserklärung

Mit Erwerb des Therapeutenstempels der Qualikonferenz verpflichte ich mich:

- ❖ nach den Regeln der klassischen Homöopathie und nach bestem Wissen zu therapieren.
- ❖ zur Fortbildung ( 30 h homöopathische Fortbildung pro Jahr); der Fortbildungsnachweis ist unaufgefordert alle zwei Jahre (spätestens jeweils zum 31. Januar) an die Geschäftsstelle zu schicken.
- ❖ zur klinischen Fortbildung (laut Heilpraktiker-Berufsordnung – mind. 8 Std./a´45 Min./pro Jahr)

Ich habe Kenntnis darüber, dass

- ❖ es nach Ablauf der Übergangsregelungen nur noch möglich ist, durch eine zentrale Prüfung die homöopathische Qualifikation zu erreichen.
- ❖ der Stempel Eigentum der vergebenden Stelle bleibt.
- ❖ der Stempel entzogen wird oder verfällt:
  1. bei Entzug der Therapieerlaubnis durch den Staat.
  2. wenn nicht im Sinne der klassischen Homöopathie therapiert oder gelehrt wird.
  3. wenn der Nachweis der Fortbildung nicht erbracht wird und ohne Angaben von Gründen (Schwangerschaft/lange Krankheit) auch nicht nach Aufforderung nachgereicht wird.

Ich erkläre mit meiner Unterschrift

- ❖ dass meine Angaben zu meinem Ausbildungs- bzw. Fortbildungsstand der Wahrheit entsprechen und es sich bei den eingereichten Fällen (4) um eigene Fälle handelt.
- ❖ dass die Anerkennung zum qualifizierten homöopathisch arbeitenden Heilpraktiker mit keinem Rechtsanspruch verbunden ist.
- ❖ mein Einverständnis, dass mein Name und meine Anschrift in einem zentralen Register erfasst wird. Ein Rechtsanspruch auf die Aufnahme darauf besteht nicht.

**Eine Kopie meiner Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikererlaubnis) habe ich beigefügt.**

Ort/Datum.....Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers .....  
Die Gebühr für die Zertifizierung in Höhe von **€ 200,-- /bzw. 250,--** (incl. Kollegengespräch) (**bitte Betrag unterstreichen**) soll von meinem

Konto.Nr..... bei der .....Bank

BLZ ..... abgebucht werden. Unterschrift .....

Unterschrift zur Erlaubnis der Einzugsermächtigung .....

**Bewerbungsbogen zur Qualifizierung in klassischer Homöopathie  
 Sonderregelung für TherapeutInnen, die bereits eine qualifizierte  
 Ausbildung mit Prüfung absolviert haben und über noch keine  
 nennenswerte Praxiserfahrung verfügen**

<p><b>1. Ausbildung und strukturierte Prüfung</b></p>	<p>Ausbildung an einem Lehrinstitut nahe künftigen Standards (mindestens 550 Stunden homöopathische Fachausbildung, Zertifizierung der Schulen vorgesehen!)</p> <p><b>Beschreibung siehe Seite 4 (A)</b></p>
<p><b>2. Supervision</b></p>	<p><b>Mindestvoraussetzung:</b>          6 eigene supervidierte Fälle über einen Zeitraum von 3 Jahren</p> <p>(Anmerkung: Die Supervision muss zum Zeitpunkt der Bewerbung noch nicht abgeschlossen sein, es genügt eine Bestätigung der supervidierenden Stelle über einen vorhandenen Supervisionsplatz)</p> <p><b>Beschreibung und Bestätigung (S)</b></p>

**Bewerbungsbogen zur Qualifizierung in klassischer Homöopathie  
Sonderregelung für TherapeutInnen, die bereits eine qualifizierte  
Ausbildung mit Prüfung absolviert haben und über noch keine  
nennenswerte Praxiserfahrung verfügen**

**Ausbildungsbeschreibung (A)**

Ich habe von ..... bis ..... folgende Ausbildungsstätte  
Besucht und mit einer Prüfung abgeschlossen (bitte Prüfungszeugnis in Kopie beilegen).

Name der Ausbildungsstätte: .....

Anschrift: .....

Tel./Fax: .....

Die Ausbildung umfasste ..... Stunden homöopathische Fachausbildung.

**Supervision (S)**

Ich habe seit/ab ..... einen Supervisionsplatz in folgender  
Praxis/Arbeitskreis/o.ä.:

Name des/der Supervisors/Supervisorin: .....

Anschrift: .....

Tel./Fax: .....

Es handelt sich um Einzelsupervision/Gruppensupervision. (Bitte zutreffendes unterstreichen!)

**Bitte schriftliche Bestätigung der supervidierenden Stelle beifügen. Die Fälle müssen dokumentiert werden und nach**

Bewerbungsbogen zur Qualifizierung in klassischer Homöopathie  
Sonderregelung für TherapeutInnen, die bereits eine qualifizierte  
Ausbildung mit Prüfung absolviert haben und über noch keine  
nennenswerte Praxiserfahrung verfügen

**Abschluß der Supervision bei der zertifizierenden Stelle eingereicht werden!**