



## **Anmeldung zum Zertifizierungsverfahren**

An der Medizinischen Sektion am Goetheanum

zum

**Anthroposophic Body Therapist**

Name:

Vorname:

Medizinische Grundqualifikation:

Methode/n:

ABT

Anthroposophic Body Therapist

---

## Anmeldung zum Zertifizierungsverfahren

---

### Personalien

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Nationalität

---

Strasse und Hausnummer

---

PLZ/Wohnort

---

Land

---

Praxisort

---

Telefon

---

E-Mail

---

---

Medizinischer Grundberuf:

---

Anthroposophisch-therapeutische Methode/n:

---

---

Berufspraxis

---

### Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

1. Lebenslauf
  2. Antragsschreiben mit persönlicher Motivation
  3. Persönliches Foto
  4. Berufsqualifizierende Abschlusszeugnisse (z.B. Physiotherapeut:in)
  5. Nachweis der erfolgreich absolvierten anthroposophischen Weiterbildung/en
  6. Bestätigung über die Berufspraxis
- 



**Weiteres:**

---

**Mentor:in**

---

**Bestätigung über 100 Stunden mentorierte Arbeit**

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

**Fallvignette 1 Titel:**

**Fallvignette 2 Titel:**

Für die Zertifizierungs- und Bearbeitungsgebühr erhalten Sie nach Anmeldung eine Rechnung.

Diese Gebühr wird bei einer späteren Abmeldung oder - falls das Verfahren nicht zu einer Zertifizierung führt - **nicht** zurückerstattet.

