

WEITERBILDUNGSBEITRAG FÜR

- **DIPL. TIERHEILPRAKTIKER*IN TCM BTS (TRADITIONELLE CHINESISCHE MEDIZIN)**
- **ZERT. BTS THERAPEUT*IN MANUELLE THERAPIEN AM TIER**

Da der BTS für die momentan wenigen Mitglieder der im Titel aufgezählten Fachgebiete keine eigenen – und somit vergünstigten – Weiterbildungen/Seminare anbieten kann, gibt es für BTS-Mitglieder dieser beiden Fachgebiete ab sofort bis auf Widerruf folgendes Angebot:

- Der BTS bezahlt **alle 2 Jahre einen einmaligen Weiterbildungsbeitrag von Fr. 200.–** aus.
- Der Betrag wird für alle auf der Website des Berufsverbandes aufgeführten Weiterbildungen in den beiden oben genannten Fachgebieten ohne vorgängige Anfrage ausbezahlt. In diesem Fall genügt es, das **«Formular 2: Antrag Weiterbildungsbeitrag»** (inkl. Weiterbildungsbestätigung) einzureichen.
- Wird eine nicht auf der Website des BTS aufgeführte Weiterbildung besucht, muss vorher schriftlich mit dem **«Formular 1: Anfrage Weiterbildungsbeitrag»** angefragt werden, ob für diese Weiterbildung der Weiterbildungsbeitrag gesprochen wird. Falls für die gewünschte Weiterbildung der Weiterbildungsbeitrag bestätigt wird, so ist diese Bestätigung am Ende der Weiterbildungsperiode (alle 2 Jahre, siehe Website des BTS) dem **«Formular 2: Antrag Weiterbildungsbeitrag»** beizulegen.

Wird vor dem Besuch einer Weiterbildung, die nicht auf der Website des BTS aufgeführt ist, keine schriftliche Anfrage gestellt, wird für diese Weiterbildung KEIN Beitrag ausbezahlt.

Auszahlung des Betrages:

- Der Beitrag von Fr. 200.– wird nach dem Einreichen des **«Formular 2: Antrag Weiterbildungsbeitrag»** und dem Einreichen der Weiterbildungsbestätigung per Ende Weiterbildungsperiode auf das angegebene Konto ausbezahlt. Bei nicht auf der Website des BTS aufgeführten Weiterbildungen muss, wie vorgängig ausgeführt, zusätzlich das bestätigte **«Formular 1: Anfrage Weiterbildungsbeitrag»** dazugelegt werden.

FORMULAR 1: ANFRAGE WEITERBILDUNGSBEITRAG

FACHGEBIETE «TCM» UND «MANUELLE THERAPIEN AM TIER» (FÜR NICHT AUF DER WEBSITE AUFGEFÜHRTE WEITERBILDUNGEN)

Dieses Formular muss nur für Weiterbildungen ausgefüllt werden, welche **NICHT** auf der Website des BTS aufgeführt sind.

Der Antrag muss VOR dem Besuch der Weiterbildung eingereicht und gutgeheissen werden. Ansonsten wird der Beitrag für diese Weiterbildung NICHT ausbezahlt.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Angaben Weiterbildung/Seminar

Titel/Name	<input type="text"/>
Themeninhalt	<input type="text"/>
Referent*in	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Datum & Unterschrift	<input type="text"/>

Bitte das Formular an mitglieder@tierheilpraktikerverband.ch senden.

INTERNER BEREICH

Anfrage bestätigt	<input type="text"/>
Anfrage abgelehnt, Grund	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
Datum & Unterschrift	<input type="text"/>

FORMULAR 2: ANTRAG WEITERBILDUNGSBEITRAG

FACHGEBIETE «TCM» UND «MANUELLE THERAPIEN AM TIER» (FR. 200.– ALLE 2 JAHRE)

Der Antrag muss **bis zum Ende derjenigen Weiterbildungsperiode (alle 2 Jahre, siehe Website des BTS), in der die Weiterbildung stattgefunden hat**, eingereicht werden. Es ist eine Kopie der **Weiterbildungsbestätigung** beizulegen.

Falls der Weiterbildungsbeitrag für eine Weiterbildung beantragt wird, welche nicht auf der Website des BTS aufgeführt ist/war, ist das bestätigte **«Formular 1: Anfrage Weiterbildungsbeitrag»** beizulegen, welches vor dem Besuch der Weiterbildung eingereicht wurde. Wurde vor dem Besuch der Weiterbildung keine Anfrage gestellt, wird **KEIN** Weiterbildungsbeitrag im Nachhinein gutgeheissen.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Bankdaten

Bank	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
IBAN-Nr.	<input type="text"/>
Clearing-Nr.	<input type="text"/>

Angaben Weiterbildung/Seminar

Titel/Name	<input type="text"/>
Themeninhalt	<input type="text"/>
Referent*in	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>

Datum & Unterschrift	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------

Bitte dieses Formular und die Weiterbildungsbestätigung (und allenfalls das bestätigte «Formular 1: Anfrage Weiterbildungsbeitrag») an **mitglieder@tierheilpraktikerverband.ch** senden.