

Antragsformular Akkreditierung Level III

Formular A5

Beantragte Akkreditierung	Level III
Vorname Name	
Zusatz	
Strasse - Hausnummer	
PLZ - Wohnort	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Mobile	
E-Mail	
Homepage	
Geburtsdatum	
Beruf	
Gemeindezugehörigkeit	
Seelsorge- /Beratungsausbildung wann und wo abgeschlossen?	
Seelsorge-/Beratungstätigkeit seit	
Zusatz- und Weiterbildungen	
Bemerkungen	

Angaben für das öffentliche Profil auf www.acc-ch.ch

Ausbildung (maximal 5 Stichpunkte)

■

■

■

■

■

Angebot (maximal 5 Stichpunkte, welche das auf der Ausbildung beruhende Seelsorge- und/oder Beratungsangebot betreffen)

■

■

■

■

■

Weitere Informationen (z.B. wenn nur in einem institutionellen Rahmen gearbeitet wird)

■

■

■

Spezifische Wünsche zu den Kontaktangaben (z.B. «nur Festnetznummer angeben»)

■

■

Ich bestätige mit meiner Unterschrift:

- die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person;
- mein persönliches Engagement zur Anwendung des ACC-Ethikcodes (siehe Beilage);
- dass ich bei einer ACC-Akkreditierung gemäss ACC-Statuten ACC-Fachmitglied mit jährlich geschuldetem Mitgliederbeitrag gemäss Tarifordnung werde (Statuten und Tarifordnung siehe www.acc-ch.ch);
- dass ich den Zweck und die Zielsetzung des Vereins gemäss Statuten anerkenne und mich in geeigneter Weise dafür einsetzen will;
- dass ich mich zu Gott, dem Vater, und zu Jesus Christus, dem gekreuzigten und auferstandenen Sohn Gottes, gemäss der Heiligen Schrift bekenne;
- dass ich als Mitglied eine Meldepflicht habe. Wenn in meinem Umkreis/Werk eine Fachperson missbräuchlich handelt oder von einem anderen Fachverband ausgeschlossen wird und ich um seine ACC-Fachmitgliedschaft weiss, informiere ich darüber die unabhängige Beschwerdekommision;
- **Beratungsverzeichnis:** Ich wünsche einen kostenlosen Eintrag auf dem Beratungsverzeichnis von Livenet (siehe www.beratungsverzeichnis.ch).
 - ☐ Ja
 - ☐ Nein

Gemäss Artikel 5 der Statuten haftet für die Verbindlichkeiten des Vereins ausschliesslich das Vereinsvermögen.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit Zustimmung des Vorstandes.

Ort / Datum / Unterschrift:

.....

Bitte leer lassen

Datum der ACC-Akkreditierung