

Bestätigung der Praxiserfahrung

Oktober 2025

Ich bestätige, dass ich über mindestens 250 Stunden Praxiserfahrung verfüge, wie in Punkt. 6.3 des SPAK-Reglements festgelegt.

Vorname

Nachname

Praxisadresse

PLZ / Ort

Datum

Unterschrift

Nachweise zur Praxistätigkeit – wie beispielsweise Rechnungen, Behandlungs- oder Sitzungsprotokolle, Buchhaltungsbelege oder AHV-Abrechnungen – **können freiwillig eingereicht werden, sind jedoch nicht zwingend erforderlich.**