



## Medizinische Dienste

### ► Bewilligungen und Support

Bewilligungen  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26  
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch  
www.gesundheit.bs.ch

# Gesuch um Verlängerung der Bewilligung zur privatwirtschaftlichen Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Chiropraktorin/ Chiropraktor um 2 Jahre im Kanton Basel-Stadt

## Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/ Kanton  
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Zivilstand

## Private Adresse

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

## Sprachen

Deutsch

Französisch

Italienisch

Englisch

weitere

## Praxisadresse

Name der Praxis

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Website

**Wichtige Informationen zur Verlängerung der Bewilligung:**

- **Eingabefrist:** Spätestens zwei Monate vor Ablauf der Bewilligung bzw. zwei Monate vor dem 70. Geburtstag.
- **Ärztliches Zeugnis:** Dem Gesuch ist ein ärztliches Zeugnis beizulegen, welches bestätigt, dass die Bewilligungsinhaberin/der Bewilligungsinhaber physisch und psychisch weiterhin zur privatwirtschaftlichen Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung fähig ist. **Das ärztliche Zeugnis finden Sie auch auf der Homepage.**
- **Berufshaftpflichtversicherung:** Dem Gesuch ist ebenfalls eine Kopie einer gültigen Berufshaftpflichtversicherung beizulegen.
- **Verlängerungsfrist:** Um jeweils zwei Jahre.

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift

**Beilage**

– Ärztliches Zeugnis