

## **CHECKLISTE ANTRAG FÄHIGKEITSAUSWEIS**

Bitte beachten Sie, dass der Antrag zum Fähigkeitsausweis SGSM vollständig sein sollte. Dies erspart uns und Ihnen Umtriebe. Ohne die vollständige Dokumentation entsprechend der unten angegebenen Bedingungen werden die Gesuche nicht bearbeitet. Ansonsten werden Sie spätestens nach 2 Monaten von uns Bescheid bekommen.

Bitte schicken Sie das vollständige Dossier an folgende Adresse:

Sekretariat SGSM/SSMS  
Postfach 604  
3000 Bern 25  
Tel 031 333 02 54  
Fax 031 332 98 79

### ***Für Schweizer Titel***

- Vollständige Angabe von: Name, Vorname, Adresse, Tel. und E-mail
- Bestätigungen Teilnahme Kurse A-E
- Bestätigung der bestandenen Prüfung mündlich und schriftlich
- Nachweis FMH-Mitgliedschaft bzw. FMH-Mitgliedernummer
- Nachweis eines schweizerischen Facharztstitels
- Schriftlicher Nachweis der praktischen Tätigkeit

### ***Für ausländische Titel***

- Dokumentation der sportmedizinischen Ausbildung
- Bestätigung Teilnahme Kurs E
- Bestätigung der bestandenen Prüfung mündlich und schriftlich (in der Schweiz)
- Nachweis FMH-Mitgliedschaft bzw. FMH-Mitgliedernummer
- Nachweis eines ausländischen Facharztstitels
- Schriftlicher Nachweis der praktischen Tätigkeit