



Ansøgning om RAB registrering

Jeg bekræfter hermed, at jeg opfylder RAB-ordningens uddannelseskra­v på 660 timer.
Med denne ansøgning bekræfter jeg desuden, at jeg fortsat vil overholde SAB ' s vedtægter, herunder SAB's Ethiske Regler, som er en integreret del af SAB's vedtægter.

Jeg er indforstået med, at RAB -beviset er personligt, og at jeg straks skal tilbagelevere det til SAB, hvis jeg op­hører med at være aktivt medlem af SAB (jfr. SAB' s vedtægter).

Jeg er indforstået med, at der af SAB's Optagelsesudvalg kan kræves dokumentation for, at jeg opfylder de i lovgivningen og den tilhørende bekendtgørelse nævnte uddannelseskra­v og at jeg vil opfylde de 36 timers efteruddannelseskra­v inden for 3-årig periode fra og med min RAB-registrering.

Denne ansøgning gælder for følgende terapiform/er (sæt kryds):

Zoneterapi 660 timer

Akupunktur 660 timer

Kinesiologi / Alfa-kinesiologi 660 timer

Massage 660 timer

Hypnose 660 timer

Psykoterapi 660 timer

Body-sds 660 timer

Manuvision 660 timer

Med mit fulde navn og adresse, dato og underskrift bekræfter jeg på tro og love, at de givne oplysninger efter min bedste overbevisning er korrekte:

Fulde navn og adresse (blokbogstaver): _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Blanketten sendes til:

SAB
Østre Havnevej 12 – 1
4400 Kalundborg
sekretariat@sabnyt.dk