PSYCHOTHERAPEUTEN
KAMMER HESSEN

Meldebogen (1/5)

Mitgliedsnummer
(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt) _____

Angaben zur Person

Nachname _____

Vorname/n (Rufnamen bitte in Großbuchstaben) _____

Akadem. Grad / Akadem. Titel _____

Geburtsname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum _____

Geburtsort / Staat (falls nicht Deutschland) _____ _____

Staatsangehörigkeit/en _____

Privatanschrift

Straße, Hausnummer _____ _____

PLZ, Ort _____ _____

Telefon _____

Mobil[1] _____

Fax[1] _____

Email _____

Meldebogen (2/5)

Praxisanschrift (selbstständig)

Straße, Hausnummer _____ _____

PLZ, Ort _____ _____

Telefon _____

Mobil[1] _____

Fax[1] _____

Email _____

Postanschrift

Bitte senden Sie Briefe an meine ☐ Privatanschrift ☐ Praxisanschrift

Dienstanschrift (angestellt / beamtet)

Bezeichnung der Einrichtung _____

Straße, Hausnummer _____ _____

PLZ, Ort _____ _____

Telefon _____

Mobil[1] _____

Fax[1] _____

Email _____

Meldebogen (3/5)

Weitere Praxis-/Dienstanschrift

Bezeichnung der Einrichtung _____

Straße, Hausnummer _____ _____

PLZ, Ort _____ _____

Telefon _____

Mobil[1] _____

Fax[1] _____

Email _____

Kammer-Newsletter

Möchten Sie per Email aktuelle Informationen erhalten?

☐ Ja (der Kammer-Newsletter kann jederzeit abbestellt werden) ☐ Nein

Diese Email-Adresse soll verwendet werden _____

Mitgliedschaft in einer anderen Psychotherapeutenkammer

☐ Nein

☐ Ja: Name der Kammer _____

Name der Kammer, in der zuletzt eine Mitgliedschaft bestanden hat _____

Approbation oder Berufserlaubnis (beglaubigte Kopie ist beigefügt)

☐ Psychologische*r Psychotherapeut*in

☐ Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut*in

☐ Psychotherapeut*in (iSd PsychThG 2019)

Bei zwischenzeitlicher Namensänderung (durch Hochzeit, Scheidung etc.)
bitte zudem gesonderten Nachweis beilegen.

Meldebogen (4/5)

Tätigkeitsbeginn

Datum des Beginns der Tätigkeit in Hessen _____ _____ _____

Weitere Angaben zur Berufsausübung

Teilnahme an der vertragspsychotherapeutischen Versorgung
als Psychologische*r Psychotherapeut*in

Seit _____ Befristet bis _____

als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in

Seit _____ Befristet bis _____

als Psychotherapeut*in

Seit _____ Befristet bis _____

☐ Erwachsene ☐ Kinder und Jugendliche ☐ Neuropsychologische Psychotherapie

Fachkunde im Sinne der Psychotherapie-Richtlinie

Analytische Psychotherapie	☐ Erwachsene	☐ Kinder und Jugendliche
Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	☐ Erwachsene	☐ Kinder und Jugendliche
Verhaltenstherapie	☐ Erwachsene	☐ Kinder und Jugendliche
Systemische Therapie	☐ Erwachsene	☐ Kinder und Jugendliche

Zusatzbezeichnungen _____
(beglaubigte Kopie ist beigefügt)

Psychotherapie in Fremdsprachen[1] _____

Meldebogen (5/5)

Freigabe zur Veröffentlichung in der Psychotherapeutensuche der Webseite (ptk-hessen.de)[1]

- ☐ Praxisanschrift mit Festnetznummer
- ☐ Praxisanschrift mit Mobilnummer
- ☐ Praxis-E-Mail
- ☐ Barrierefreier Praxis-Zugang
- ☐ Fachkunde
- ☐ KV-Zulassung
- ☐ Fremdsprachen

Ort, Datum

Unterschrift (handschriftlich)

Mit [1] gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.
Damit die Kammer ihre gesetzlichen Aufgaben erfüllen kann, werden die dazu erforderlichen Daten (gem. §§ 2 und 3 Heilberufsgesetz in Verbindung mit § 3 Abs. 1 HDSIG) erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung erfolgt aufgrund § 31 Abs. 1 Nr. 1 HDSIG (Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz). Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Kammerwebsite (www.ptk-hessen.de) unter Recht / Datenschutz.

Bitte zurücksenden an (eignet sich für Fensterbriefumschlag):

Psychotherapeutenkammer Hessen
Frankfurter Straße 8
65189 Wiesbaden