

# SYSTEMISCHER THERAPIE

## Antrag auf Befugnis für den Weiterbildungsteil Selbsterfahrung, Theorievermittlung, Supervision, Praktische Weiterbildung

<b>Name</b>	.....
<b>Adresse</b>	.....
<b>Kontaktdaten</b>	.....

<input type="checkbox"/> <b>Diplom in Psychologie, Diplom in Pädagogik, Sozialpädagogik oder Äquivalent</b>  am/in.....  (Nachweis durch beglaubigte Fotokopie)	<b>Approbation:</b> <input type="checkbox"/> Psychologische/r Psychotherapeut/in am ..... <input type="checkbox"/> Kinder- u. Jugendlichen-Psychotherapeut/in am .....  ..... <b>Mitgliedsnummer in der LPPKJP</b> .....
---	---

**Ich beantrage hiermit die Befugnis für die Weiterbildungsteile**

- I.  "Supervision"
- II.  "Selbsterfahrung"
- III.  "Theorie"
- IV.  „Praktische Weiterbildung“

**in systemischer Therapie**

**Nachweise:**

zu I, II, III und IV

1. Nachweis der abgeschlossener Weiterbildung in systemischer Therapie (Fotokopie der Urkunde/Erlaubnis Titelführung)

2. Nachweis einer mindestens fünfjährigen systemischen Tätigkeit zu erbringen

sowie  
zu I.)

Nachweis der Anerkennung als SupervisorIn für systemische Therapie.

Zertifikat der Fachverbände

Anerkennung als SupervisorIn bei akkreditiertem Weiterbildungsinstitut (Kammer, DGSF, SG)

zu II.)

Anerkennung als SelbsterfahrungsleiterIn an einem Aus- bzw. Weiterbildungsinstitut (Kammer)

zu III. und IV.

Anerkennung als AusbilderIn bei akkreditiertem Weiterbildungsinstitut (Kammer, DGSF, SG)

anderweitige Dozententätigkeit in systemischer Therapie

### **Erklärung**

Hiermit erkläre ich, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und vollständig gemacht habe und alle Angaben zutreffend sind.

Hiermit erkläre ich, dass keine persönlichen oder strafrechtlichen Voraussetzungen vorliegen, die einer Ausübung der Heilkunde, der Ausbildungstätigkeit in obigen Bereichen oder der Tätigkeit als Supervisor/in entgegenstehen (entsprechend §2 PsychThG).

Den Betrag (siehe Gebührenordnung) von € \_\_\_\_\_ habe ich am \_\_\_\_\_ auf das Konto (Nassauische Sparkasse, IBAN DE86 5105 0015 0277 0003 60, BIC NASSDE 55 XXX) der LPPKJP Hessen überwiesen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin