

Verlängerungsantrag

Bereich 3: Supervision, Intervention, Selbsterfahrung,

im Rahmen des Fortbildungszertifikats der Landeskammer für Psychologische Psychotherapeutinnen und -therapeuten und Kinder- und Jugendpsychotherapeutinnen und -therapeuten Hessen

LPPKJP Hessen
Geschäftsstelle
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

Antrags- Nr. *

* wird von der LPPKJP vergeben

Verlängerungsantrag für die bisherige Antragsnummer: F _____

(Bitte geben Sie immer Ihre Antragsnummer an.)

Mitgliedsnummer in der LPPKJP Hessen: _____

Name _____

Adresse / Telefon _____

Email / Homepage _____

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meiner Daten auf der Liste der Supervisions- / Selbsterfahrungsleiter auf der Homepage der LPPKJP zu

ja

nein

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner bisherigen Anerkennung als

Supervisor
Selbsterfahrungsleiter
Interventionsgruppe

für 5 Jahre ab dem Datum meiner neuen Akkreditierung.

Persönliche Versicherung:

- Ich erkläre hiermit, das ich weiterhin heilkundlich tätig bin.
- Hiermit erkläre ich, dass keine persönlichen oder strafrechtlichen Voraussetzungen vorliegen, die einer Ausübung der Heilkunde oder der Tätigkeit als Supervisor- /Selbsterfahrungsleiter entgegenstehen (entsprechend § 2 (3,4) PsychThG).
- Veränderungen in diesen Voraussetzungen werde ich der Kammer unverzüglich mitteilen.
- Ich habe die Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Hessen zur Kenntnis genommen und versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und die Kriterien der FBO zu erfüllen.
- Ich versichere, für alle akkreditierten Veranstaltungen und Termine Teilnehmerlisten zu führen, diese mindestens 6 Jahre aufzubewahren und der Kammer auf Wunsch vorzulegen.

Die meinem ersten Antrag zugrunde liegenden Daten (zu Verfahren) haben sich nicht verändert.

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Kammer werden die hierzu 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.lppkjp.de/datenschutz

_____ Datum

_____ Unterschrift /Stempel
Antragsteller

Bitte beachten sie die Punktevergaben:

<u>Einzel-supervision:</u>	2 Punkte pro 45 min.
<u>Gruppensupervision, Intervisionsgruppe:</u>	1 Punkt pro 45 min.
<u>Selbsterfahrung (Einzel- und Gruppe):</u>	1 Punkt pro 45 min.

Anlagen:

- **Kopie der Akkreditierung, die verlängert werden soll.**
- **Bei Akkreditierung von Supervisoren/Selbsterfahrungsleitern:**
Nachweis über die Überweisung der Akkreditierungsgebühren von EURO 25.- pro Antrag auf die Nassauische Sparkasse, IBAN DE66 5105 0015 0277 0003 60, BIC NASSDE 55 XX.
- **Nur bei Intervisionsgruppen:**
Teilnehmerliste mit Anschrift und Unterschrift aller Teilnehmer.

**Eine Kopie des Überweisungsträgers für die Akkreditierung als Supervisor/
Selbsterfahrungsleiter füge ich dem Antrag bei**

ja

nein