

# Folgeantrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung

## Bereich 1: Theoretische Vertiefung und Erweiterung

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

**Folgeantrag zur Veranstaltung: F \_\_\_\_\_**

(Bitte immer Antragsnummer der bereits akkreditierten Veranstaltung angeben)

**Ich versichere, dass, bis auf das Veranstaltungsdatum, alle Daten unverändert geblieben sind und füge diesem Folgeantrag ein Programm/Flyer bei.**  ja  nein

**Eine Kopie des Überweisungsträgers für die Akkreditierungsgebühr füge ich dem Antrag bei.**  ja  nein

**Kontakt :**

Name,  
Adresse Tel., Fax

---

---

e-mail, Homepage

---

---

**Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der Veranstaltung(en) auf der Homepage der LPPKJP zu**  ja  nein

**Antrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung nach Kategorie**

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

1. Bereich der theoretischen Vertiefung und Erweiterung		
1.1	Workshop, Seminar, Kurs	
1.2	Einzelvortrag (außerhalb akkreditierter Kongresse/Tagungen/Workshops)	
1.3	Kongress, Tagung, Symposium,	

**Veranstaltungsdaten** (falls notwendig weitere Daten bitte auf einem Extrablatt angeben):

Termine	Veranstaltung	Tage/Halbtage/ Stunden	Angestrebte Punkte (1 Punkt pro 45 min)
			Gesamtpunkte:

**Veranstaltungsort:** \_\_\_\_\_

**Werden für die Veranstaltung Gebühren erhoben?** ja  nein

**Wissenschaftlicher Leiter:** wie bisher ja   
Falls nein

(bitte Namen angeben und Qualifikationsnachweise<sup>1</sup> beifügen)

**Versicherung des wissenschaftlichen Leiters:**

- Das vorgelegte Programm wird sich insgesamt bei der Veranstaltung selbst nicht ändern.
- Es entstehen den Zuhörern bei dieser Veranstaltung keine geldwerten Vorteile.
- Ich versichere hiermit ausdrücklich, dass die Referenten über fachspezifische Qualifikationen verfügen<sup>1</sup>, bei der Darstellung der Themen unabhängig sind und dass die Darstellung der Fortbildungsinhalte firmen- und produktneutral ist.
- Qualifikationsnachweise und Evaluationsbögen werden der Kammer auf Wunsch vorgelegt.
- 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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /Stempel  
Wissenschaftlicher Leiter

*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](http://www.lppkjp.de/datenschutz)*

**Anlagen:**

- Originalprogramm und/oder Einladung
- Unterlagen zur Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters Approbationsurkunde (sofern nicht Mitglied der LPPKJP Hessen)/Weiterbildungsbescheinigung oder Entsprechendes)

**Hinweis:** Sie erhalten eine Eingangsbestätigung und ggf. eine Zahlungsaufforderung für die Gebühr der Akkreditierung.

---

1 Siehe Informationsblatt : Zur Qualifikation des wissenschaftlichen Leiters und der Referenten