

Folgeantrag auf Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung

Bereich 1: Theoretische Vertiefung und Erweiterung

Psychotherapeutenkammer Hessen
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

Akkreditierungs- Nr. *

*wird von der PTK Hessen 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

Veranstaltungsort _____

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Beginn und Ende: _____

Fortbildungseinheiten: _____

Weitere Termine bitte auf gesonderten Blatt eintragen.

Antragsteller*in: _____

Adresse:

Ansprechpartner*in: _____

Name, Tel., E-Mail:

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der Veranstaltung(en) auf der Website der PTK zu

ja nein

1.1	Workshop, Seminar, Kurs, Onlineseminar	
1.2	Einzelvortrag	
1.3	Kongress, Tagung, Symposium,	
1.7	Printmedien Online-Seminar mit Lernerfolgskontrolle	
1.8	Tutoriell unterstützte Online-Fortbildungsmaßnahme mit Lernerfolgskontrolle	
1.9	Blended-Learning mit Lernerfolgskontrolle	

Werden für die Veranstaltung Gebühren erhoben?

ja nein

Wissenschaftliche Leitung: wie bisher

ja
falls nein

(bitte Namen angeben und Qualifikationsnachweise¹ beifügen)

Versicherung des wissenschaftlichen Leiters:

- Das vorgelegte Programm wird sich insgesamt bei der Veranstaltung selbst nicht ändern.
- Ich habe die Fortbildungsordnung (FBO) der Psychotherapeutenkammer Hessen zur Kenntnis genommen und versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.
- Ich versichere, für alle akkreditierten Veranstaltungen und Termine Teilnehmerlisten zu führen, diese mindestens 6 Jahre aufzubewahren und der Psychotherapeutenkammer Hessen auf Wunsch vorzulegen.

Datum

Unterschrift /Stempel
Ansprechpartner*in

Anlagen:

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

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

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.

Folgeantrag zur Veranstaltung: F _____

Ansprechpartner*in: _____
Name

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Beginn und Ende: _____

Fortbildungseinheiten: _____

Folgeantrag zur Veranstaltung: F _____

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Beginn und Ende: _____

Fortbildungseinheiten: _____

Folgeantrag zur Veranstaltung: F _____

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Beginn und Ende: _____

Fortbildungseinheiten: _____

Folgeantrag zur Veranstaltung: F _____

Veranstaltungstitel: _____

Veranstaltungsdatum: _____

Beginn und Ende: _____

Fortbildungseinheiten: _____