



Psychotherapeutenkammer Hessen
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

Bitte per Mail an weiterbildung@ptk-hessen.de oder als Brief an obige Adresse zurücksenden

Antrag auf Genehmigung der Hinzuziehung von Supervisor*innen /
Selbsterfahrungsleiter*innen gemäß der Weiterbildungsordnung für
Psychotherapeut*innen der Psychotherapeutenkammer Hessen

Name der*des Ermächtigten: _____

Mitgliednummer der PTK Hessen: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Versorgungsbereich: _____

stationär ambulant institutionell

Psychotherapeutenkammer Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Präsidentin: Dr. Heike Winter
Vizepräsidentin: Else Döring
Geschäftsführer: Olaf Diederichs

Mitglieder des Vorstands:
Karl-Wilhelm Höffler, Prof. Dr. Rudolf Stark,
Sabine Wald, Birgit Wiesemüller

Nassauische Sparkasse
IBAN DE86 5105 0015 0277 0003 60
BIC NASSDE55XXX



Die Genehmigung als

- Supervisor*in
- Selbsterfahrungsleiter*in

für die o.g. Weiterbildungsstätte in der / den nachfolgend aufgelisteten

Gebietsweiterbildung/en:

- Gebiet der Psychotherapie für Kinder und Jugendliche
- Gebiet der Psychotherapie für Erwachsene
- Gebiet der Neuropsychologischen Psychotherapie

Psychotherapieverfahren:

- Analytische Psychotherapie
- Systemische Therapie
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- Verhaltenstherapie

Bereichsweiterbildung/en:

- Spezielle Psychotherapie bei Diabetes
- Spezielle Schmerzpsychotherapie
- Sozialmedizin
- Analytische Psychotherapie Kinder und Jugendliche
- Analytische Psychotherapie Erwachsene
- Gesprächspsychotherapie Erwachsene
- Systemische Therapie Kinder und Jugendliche
- Systemische Therapie Erwachsene
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Kinder und Jugendliche
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Erwachsene
- Verhaltenstherapie Kinder und Jugendliche
- Verhaltenstherapie Erwachsene



tätig zu werden, wird hiermit beantragt:

Titel / Vorname / Name: _____

Mitgliedsnummer der PTK Hessen: _____

andere Kammer-Mitgliedschaft: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

**Der Veröffentlichung der auf diesem Formular angegebenen Daten auf der Website der PTK
Hessen wird zugestimmt (Anerkennungsvoraussetzung) ja nein**

Anlagen:

- Kopie der Approbationsurkunde
- tabellarischer Lebenslauf der*des Supervisors*in / Selbsterfahrungsleiters*in
- Nachweis über die Qualifikation im angegebenen Psychotherapieverfahren
- Kopie der Anerkennungsurkunde der Zusatzbezeichnung
- Bestätigung der Dauer und des Umfangs der Tätigkeiten im entsprechenden Bereich /
Gebiet inklusive entsprechender Nachweise
- ggf. weitere Nachweise zur fachlichen Eignung

Erklärung zur Durchführung der Weiterbildung

Die*der Antragsteller*in sowie die*der Supervisor*in / Selbsterfahrungsleiter*in bestätigen mit ihrer*seiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Die*der Antragsteller*in sowie die*der Supervisor*in / Selbsterfahrungsleiter*in erklären, dass die Inhalte der Weiterbildung dem Stand der Forschung entsprechen und die Vorgaben der Weiterbildungsordnung (WBO) für Psychotherapeut*innen der PTK Hessen in der jeweils gültigen Fassung eingehalten werden. Die*der Antragsteller*in verpflichtet sich, jegliche Veränderungen unverzüglich der PTK Hessen anzuzeigen.

Die* der Antragsteller*in und die*der Selbsterfahrungsleiter*in versichern gemeinsam, dass kein dienstliches Abhängigkeitsverhältnis zwischen den Psychotherapeut*innen in Weiterbildung und der*dem jeweiligen Selbsterfahrungsleiter*in besteht.

Die*der Supervisor*in / Selbsterfahrungsleiter*in bestätigt, dass bei ihr*ihm keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bestehen, die einer verantwortungsvollen Ausübung der Supervision / Selbsterfahrung entgegenstehen.

Datum

Unterschrift/Stempel der*des Weiterbildungsermächtigte*n

Datum

Unterschrift/Stempel der*des Supervisor*in

Datum

Unterschrift/Stempel der*des Selbsterfahrungsleiter*in

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.