

Psychotherapeutenkammer Hessen
Frankfurter Str. 8
65189 Wiesbaden

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

Antrag auf Erteilung einer Weiterbildungsermächtigung gemäß der
Weiterbildungsordnung für Psychotherapeut*innen der
Psychotherapeutenkammer Hessen

Name der*s Weiterbildungsermächtigten: _____

Mitgliedsnummer bei der PTK Hessen: _____

Name der Weiterbildungsstätte: _____

Debitornummer der Weiterbildungsstätte: _____

Adresse der Weiterbildungsstätte: _____

(Straße / Hausnummer / PLZ / Ort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

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*der Antragssteller*in übernimmt die Leitung der o.g. Weiterbildungsstätte

☐ ja

☐ nein

Es wird eine gemeinsame Ermächtigung beantragt mit: _____

Die Ermächtigung wird für folgende Gebietsweiterbildung/en beantragt:

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

Die Ermächtigung wird für folgendes Psychotherapieverfahren beantragt:

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

Die Ermächtigung wird für folgende Bereichsweiterbildung/en beantragt:

- ☐ 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

Versorgungsbereich: _____

☐ stationär

☐ ambulant

☐ institutionell

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

Anlagen zum Antrag:

- ☐ Kopie der Approbationsurkunde (beglaubigte Kopie, sofern diese der PTK Hessen noch nicht vorliegt)
- ☐ Nachweis über die Qualifikation im angegebenen Psychotherapieverfahren
- ☐ Kopie der Anerkennungsurkunde der Zusatzbezeichnung
- ☐ tabellarischer Lebenslauf mit einer hervorgehobenen Darstellung der Dauer und des Umfangs der Tätigkeiten im beantragten Gebiet / Bereich inklusive entsprechender Nachweise
- ☐ ggf. weitere Nachweise zur fachlichen Eignung
- ☐ Bestätigung der Tätigkeitszeiten der*des Antragsstellers*in durch die Weiterbildungsstätte (durchschnittliche Wochenstunden)
- ☐ Selbstauskunft zur Abdeckung der zu vermittelnden Kompetenzen und Richtzahlen, im Besonderen zur Fachkunde im Psychotherapieverfahren und Fachkunde für Gruppenpsychotherapie, sowie des von der Weiterbildungsstätte vorgelegten Diagnose- und Leistungsspektrums

Erklärung zur Durchführung der Weiterbildung

Die*der Antragsteller*in bestätigt mit ihrer*seiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Die*der Antragsteller*in erklärt, 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 verpflichtet sich, an Qualitätssicherungsmaßnahmen mitzuwirken und sich regelmäßig fortzubilden.

Die*der Antragsteller*in bestätigt, dass bei ihr*ihm keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen bestehen, die einer verantwortungsvollen Ausübung der Weiterbildungsermächtigung entgegenstehen.

Datum

Unterschrift des Weiterbildungsermächtigte*n

Erklärung zur Durchführung der Weiterbildung durch die Weiterbildungsstätte

Die Weiterbildungsstätte bestätigt, dass die*der Antragssteller*in über die Weisungsberechtigung gegenüber den Psychotherapeut*innen in Weiterbildung verfügt, die Weiterbildung innerhalb der vorgegebenen Einrichtungsstrukturen nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeut*innen der PTK Hessen persönlich leitet sowie zeitlich und inhaltlich gestaltet und in dem Umfang in der Weiterbildungsstätte tätig ist, der erforderlich ist, um die Aufgaben einer*s Weiterbildungsermächtigten wahrzunehmen.

Datum

Unterschrift/Stempel der Weiterbildungsstätte

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.