

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte  
Gebietsweiterbildung**



Psychotherapeutenkammer Hessen  
Frankfurter Str. 8  
65189 Wiesbaden

Bitte per Mail an [weiterbildung@ptk-hessen.de](mailto:weiterbildung@ptk-hessen.de) oder als Brief an obige Adresse zurücksenden

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte gemäß der Weiterbildungsordnung  
für Psychotherapeut\*innen der Psychotherapeutenkammer Hessen  
Gebietsweiterbildung**

**Debitornummer:** \_\_\_\_\_

**Name der Einrichtung:** \_\_\_\_\_

**Straße / Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name der\*s Ermächtigten für die persönliche Leitung der Weiterbildung:**  
\_\_\_\_\_

**Mitgliedsnummer der PTK Hessen:** \_\_\_\_\_

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 Zulassung wird für folgende Gebietsweiterbildung/en beantragt:**

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

**Die Zulassung wird für folgendes Psychotherapieverfahren beantragt:**

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

**Versorgungsbereich:** \_\_\_\_\_

- stationär       ambulant       institutionell

**Weiterbildungszeit:** \_\_\_\_\_ Monate

**Art der Einrichtung inkl. Rechtsform:** \_\_\_\_\_

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

**Anlagen:**

- Erhebungsbogen für Weiterbildungsstätten
- strukturiertes Weiterbildungsprogramm/-konzept
- Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsermächtigung der Leitung der Weiterbildungsstätte

- Antrag/Anträge auf Genehmigung der Hinzuziehung von Supervisor\*innen/Selbsterfahrungsleiter\*innen
- Auflistung von Kooperationsvereinbarungen inkl. entsprechender Kopien

### **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.

Jede der Weiterbildungsstellen wird nur befristet für Zwecke der Weiterbildung besetzt und angemessen vergütet. Das Angebot aller Weiterbildungsteile wird durch die Weiterbildungsstätte sichergestellt und kann jederzeit nachgewiesen werden.

Die\*der Antragsteller\*in versichert, dass im Rahmen des üblichen Betriebsablaufes in der Weiterbildungsstätte der Leistungsstand der Psychotherapeut\*innen in Weiterbildung überprüft und die erforderliche Dokumentation der Weiterbildung zugunsten der\*des Psychotherapeuten\*in Weiterbildung, im Besonderen durch wiederkehrende Gespräche und die Dokumentation im Logbuch sowie regelmäßige Fallbesprechungen, eingehalten wird. Qualitätssicherungsmaßnahmen sind von der\*dem Antragsteller\*in eingeführt worden, werden im täglichen Betrieb eingesetzt und regelmäßig evaluiert.

Die\*der Antragsteller\*in gewährleistet, dass die Weiterbildungsermächtigten der Weiterbildungsstätte gegenüber den Psychotherapeut\*innen in Weiterbildung weisungsberechtigt sind, die Weiterbildung innerhalb der vorgegebenen Einrichtungsstrukturen nach Maßgabe der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeut\*innen der PTK Hessen persönlich leiten sowie zeitlich und inhaltlich gestalten und in dem Umfang in der Weiterbildungsstätte tätig sind, der erforderlich ist, um deren Aufgaben verantwortungsvoll wahrnehmen zu können. Eine fachliche Anleitung der Psychotherapeut\*innen in Weiterbildung wird jederzeit gewährleistet.

Die\*der Antragsteller\*in bestätigt, dass eine Barrierefreiheit in den Räumlichkeiten der Weiterbildungsstätte angestrebt und sofern im Einzelfall erforderlich umgesetzt wird.

**Antrag auf Zulassung als Weiterbildungsstätte  
Gebietsweiterbildung**



PSYCHOTHERAPEUTEN  
KAMMER HESSEN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel berechnigte\*r Vertreter\*in der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel weiterer berechnigte\*r Vertreter\*in der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel weiterer berechnigte\*r Vertreter\*in der Einrichtung

*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.*