



Antrag auf Befugnis einzelner Weiterbildungscompetenzen in der Psychotherapie

Supervision <input type="checkbox"/>	Theorie <input type="checkbox"/>	Lehranalyse <input type="checkbox"/>	Selbsterfahrung <input type="checkbox"/>	Balint <input type="checkbox"/>	Entspannung <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------------

- genauer* (z.B. Einzel/Gruppen; Autogenes Training; ...)	
Fachgebiet*	
Stundenanzahl*	

Praxis/Klinik*	
Ansprechpartner*	
Anschrift	
Telefonnummer/E-Mail*	

Institut*	
-----------	--

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Unterlagen als Kopie oder PDF bei:

1. Beruflicher Werdegang und kurzes Tätigkeitsspektrum
2. Zertifikate (z.B. Balint-Gruppenleiter)
3. Für den ambulanten Bereich: aktueller Arztregisterauszug der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung (für Mecklenburg-Vorpommern Tel.: 0385-743163)

*Hinweis aus Gebührenverzeichnis gültig ab 01.02.2023 der Ärztekammer M-V:
2.6 Verfahren zur Erteilung der persönlichen Befugnis zur Weiterbildung 50,00 Euro*

* Die Inhalte können veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel