

Antrag auf Gastmitgliedschaft als Ausbildungskandidat / -in

(1) Name*

Familiename/Geburtsname, Vorname

Akademischer Hochschulabschluss/Titel

(2) Persönliche Angaben

weiblich männlich Geburtsdatum _____

Geburtsort / Staat _____

Staatsangehörigkeit _____

(3) Privatanschrift

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail-Anschrift: _____

(4) Ausbildungsinstitut

(wenn Rubriken nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt benutzen)

Name des Ausbildungsinstituts:

Dienststelle _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Meine Post wünsche ich an die Privatanschrift Ausbildungsinstitut

(5) Angaben zur Ausbildung

Beginn der Ausbildung: _____ als

- Psychologischer Psychotherapeut / Psychologische Psychotherapeutin
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut /-in

Voraussichtliches Ende der Ausbildung: _____

Ich werde / bin in folgenden Psychotherapieverfahren (auch in sog. „Nicht-Richtlinienverfahren“) ausgebildet:

- Psychoanalyse
- tiefenpsychologisch fundierter Psychotherapie
- Verhaltenstherapie
- Sonstige (bitte auflisten): _____

Ich werde / bin in folgenden übenden und suggestiven Verfahren ausgebildet:

- autogenes Training
- Relaxationstherapie nach Jacobson
- Hypnose

Mir ist bekannt, dass ich alle eintretenden Veränderungen hinsichtlich der vorstehend gemachten Angaben unverzüglich, spätestens nach einem Monat der Landespsychotherapeutenkammer mitzuteilen habe.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort _____ Datum _____ eigenhändige Unterschrift _____

Die Landespsychotherapeutenkammer dankt Ihnen herzlich für Ihre Mühe.