

Landespsychotherapeutenkammer
 Rheinland-Pfalz
 Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 30
 55130 Mainz

**Antrag zur Aufnahme als freiwilliges Mitglied in die
 LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz für
 Ausbildungskandidaten**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als freiwilliges Mitglied in die LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz.

Bitte beachten: Laut § 1 Abs. 3 des HeilBG RLP in Verbindung mit § 3 Abs. 4 Nr. c) können nur Personen, die sich in der praktischen Ausbildung nach der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten befinden, als freiwilliges Mitglied der LPK RLP aufgenommen werden.

Name und Anschrift des/der Ausbildungskandidat/-in	Familiename sowie evtl. frühere Namen, Vorname
	Titel/Akadem. Grade
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Geburtsdatum, Geburtsort/Staat
	Staatsangehörigkeit
	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
	Telefon Fax
	Handy E-Mail

Name und Anschrift des Ausbildungsinstituts	<hr/> Name des Ausbildungsinstituts <hr/> Dienststelle <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ, Ort <hr/> Telefon
Beginn der Ausbildung	
Berufsgruppe	<input type="checkbox"/> Ausbildung zur/zum Psychologischen Psychotherapeutin/-en <input type="checkbox"/> Ausbildung zur/zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/-en
Voraussichtliches Ende der Ausbildung	
Psychotherapieverfahren	<input type="checkbox"/> Psychoanalyse <input type="checkbox"/> Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie <input type="checkbox"/> Verhaltenstherapie <input type="checkbox"/> Systemische Psychotherapie <input type="checkbox"/> Gesprächspsychotherapie <input type="checkbox"/> _____
SEPA-Lastschriftmandat	<p>Ich ermächtige die LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz, die gemäß § 2 Abs. 8 der Beitragsordnung der LPK RLP fälligen Beiträge - in Höhe von aktuell 54,00 €/Jahr - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000531514</p> <p>Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt</p> <hr/> Name, Vorname (Kontoinhaber) <hr/> Kreditinstitut (Name und BIC) DE _ _ l _ _ _ _ l _ _ _ _ l _ _ _ _ l _ _ _ IBAN
<p>Mir ist bekannt, dass ich alle eintretenden Veränderungen hinsichtlich der vorstehend gemachten Angaben unverzüglich, spätestens nach einem Monat der Landespsychotherapeutenkammer mitzuteilen habe.</p> <p>Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.</p> <hr/> Ort, Datum und Unterschrift	

Landespsychotherapeutenkammer
 Rheinland-Pfalz
 Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 30
 55130 Mainz

**Bestätigung der praktischen Ausbildung zur Beantragung der freiwilligen
 Mitgliedschaft in der LandesPsychotherapeutenKammer Rheinland-Pfalz
 (vom Ausbildungsinstitut auszufüllen)**

Name und Anschrift des Ausbildungsinstituts (falls vorhanden Institutsstempel)	<hr/> Name des Ausbildungsinstituts <hr/> Dienststelle <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ, Ort <hr/> Telefon
Name und Anschrift des/der Ausbildungskandidat/-in	<hr/> Familienname/Geburtsname, Vorname <hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ, Ort <input type="checkbox"/> Ausbildung zur/zum Psychologischen Psychotherapeutin/-en <input type="checkbox"/> Ausbildung zur/zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin/-en
Beginn der Ausbildung	
Voraussichtliches Ende der Ausbildung	

Hiermit bestätigen wir, dass sich der/die umseitig genannte in der **praktischen Ausbildung** zum/zur Psychologischen Psychotherapeuten/-in oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten/-in gemäß Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten befindet.

Ort

Datum

Unterschrift

§ 4 Praktische Ausbildung gemäß Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten:

Die praktische Ausbildung [...] ist Teil der vertieften Ausbildung in einem wissenschaftlich anerkannten psychotherapeutischen Verfahren und dient dem Erwerb sowie der Vertiefung von Kenntnissen und praktischen Kompetenzen bei der Behandlung von Patienten mit Störungen und Krankheitswert [...]. Sie umfasst mindestens 600 Behandlungsstunden unter Supervision mit mindestens sechs Patientenbehandlungen sowie mindestens 150 Supervisionsstunden, von denen mindestens 50 Stunden als Einzelsupervision durchzuführen sind.