

Antrag auf Bescheinigung der Befähigung zur Durchführung von Gruppentherapie im Bereich „Systemische Therapie“

gemäß § 6 Abs. 5 der Vereinbarung über die Anwendung von Psychotherapie in der vertragsärztlichen
Versorgung (Psychotherapie-Vereinbarung)

Bitte per Fax an 06131-93055-20 oder per Post senden an:

Landespsychotherapeutenkammer RLP
Diether-von-Isenburg-Str. 9-11
55116 Mainz

Eingangsstempel:

Ich beantrage hiermit die Bescheinigung der Befähigung zur Durchführung von Gruppentherapie im Bereich
„Systemische Therapie“ gemäß Therapievereinbarung § 6 Abs. 5.

Generelle Angaben für die Zuordnung	
Mitgliedsnummer:	
Name, Vorname:	
Straße, PLZ, Ort:	
Telefon und E-Mail:	Fax:
Approbation als Psychologische*r Psychotherapeut*in am:	

Folgende Nachweise sind beigefügt (sofern die Ausbildung mit dem Richtlinienverfahren „Systemische Therapie“ absolviert wurde):
<input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde und Kopie des Fachkundenachweises (sofern diese der LPK noch nicht vorliegen)
<input type="checkbox"/> Zeugnisse, aus denen sich ergibt, dass eingehende Kenntnisse und praktische Erfahrungen in der Gruppenpsychotherapie der Systemischen Therapie erworben wurden.

Folgende Nachweise sind beigefügt (sofern die Ausbildung mit einem anderen Richtlinienverfahren absolviert wurde):
<input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde, Kopie des Fachkundenachweises und der Anerkennung des Weiterbildungstitels im Bereich Systemische Therapie (sofern diese der LPK noch nicht vorliegen)
<input type="checkbox"/> Nachweis über mind. 40 Doppelstunden systemischer Selbsterfahrung in der Gruppe
<input type="checkbox"/> Nachweis über Erwerb von mind. 24 Doppelstunden eingehender Kenntnisse in der Theorie der Gruppenpsychotherapie und Gruppendynamik
<input type="checkbox"/> Nachweis über mind. 60 Doppelstunden kontinuierlicher Gruppenbehandlung, auch in mehreren Gruppen, unter Supervision von mind. 40 Stunden mit Systemischer Therapie

- Entsprechende Zusatzqualifikationen müssen an oder über anerkannte Ausbildungsstätten gemäß § 6 Psychotherapeutengesetz erworben worden sein. Name und Adresse der Ausbildungsstätte(n):

Abschluss-Erklärung:

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Mir ist bekannt, dass dieser Antrag **gebührenpflichtig** ist. Die Gebühr beträgt **50,00 EUR**.
Nach Antragseingang wird eine Gebührenrechnung gestellt. Nach Zahlungseingang wird der Antrag bearbeitet.
Die Gebühr entsteht mit Antragstellung; mithin ist die Gebühr auch zu leisten, wenn der Antrag negativ beschieden wird oder zurückgenommen wird.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller*in: