

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 (sofern diese der LPK noch nicht vorliegt)
<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:
<input type="checkbox"/> Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde, Kopie des Fachkundenachweises und/oder 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 im Bereich Systemischer Therapie
<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: