

Landespsychotherapeutenkammer
Rheinland-Pfalz
Diether-von-Isenburg-Str. 9-11
55116 Mainz

Fax: 06131-93055-20
Email: fortbildung@lpk-rlp.de

Nachweis der Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen

für das Jahr _____

- Ich füge die Teilnahmebescheinigungen meiner Fortbildungsmaßnahmen für den obigen Zeitraum bei.

Titel, Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon-Nr. (für Rückfragen): _____

E-Mail / Fax: _____

Datum	Veranstaltungsthema / Veranstalter	Fortbildungspunkte
Summe		

Ich erkläre hiermit, mich kontinuierlich durch selbstständiges Studium der Fachliteratur fortgebildet zu haben.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____