



Antrag auf Befugnis zur Weiterbildung im Bereich „Systemische Therapie“ für

- Theoretische Weiterbildung
- Supervision¹²
- Selbsterfahrung
- Intervision

im Rahmen der Weiterbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Berlin

Hiermit beantrage ich im Rahmen der WBO der PTK Berlin die Befugnis zur Weiterbildung für die oben benannten Bestandteile der Weiterbildung in der folgenden Weiterbildungsstätte:

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

¹ Supervision und Selbsterfahrung muss gem. WBO B II. Ziffer 4.3 pro WeiterbildungsteilnehmerIn getrennt abgehalten werden.

² SupervisorIn und Befugte/r für praktische Anleitung dürfen gem. WBO B II. Ziffer 6 nicht identisch sein.



Antragsteller(in): Name: _____

Vorname: _____

Mitgliedsnummer PTK Berlin: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Zusatzbezeichnung im Bereich „Systemische Therapie“ seit³: _____

Erteilende Kammer: _____

Folgende Nachweise sind beigefügt:

- Amtlich beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde
(sofern diese der PTK Berlin nicht vorliegt)

³ Während der Dauer der Übergangsregelungen (25.11.2021) für den Bereich „Systemische Therapie“ kann die Befugnis auch ohne anerkannte Zusatzbezeichnung befristet erteilt werden (§5 Abs.7 i.V.m. BII. Ziffer 7 Abs. 2 WBO)



- Ggf. Nachweis über die Anerkennung der Zusatzbezeichnung im Bereich „Systemische Therapie“ (sofern dieser der PTK Berlin nicht vorliegt)
- Nachweis über mind. 5-jährige praktische Tätigkeit im Bereich „Systemische Therapie“
- Nachweis über mindestens 3 Jahre Dozententätigkeit im Bereich „Systemische Therapie“
- Ggf. Nachweis über fachliche Eignung (z. B. Aus- und Weiterbildungsbeugnisse durch Fachgesellschaften, Leitungserfahrung, etc.)

Mir ist bekannt, dass

- die Befugnis des Kammermitgliedes mit der Beendigung seiner Tätigkeit an der im Antragsformular genannten Weiterbildungsstätte oder bei deren Auflösung endet,
- das befugte Kammermitglied verpflichtet ist, die Weiterbildung persönlich zu leiten sowie zeitlich und inhaltlich entsprechend den Bestimmungen des Weiterbildungsgesetzes für akademische Heilberufe und der Weiterbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Berlin zu gestalten,
- die Befugnis zur Weiterbildung in der Regel auf sieben Jahre befristet ist und anschließend auf Antrag verlängert werden kann (§5 Abs.5 WBO; Übergangsregelungen: §5 Abs.7 iVm. B II. Ziffer 7 Abs.2 WBO),
- die in Weiterbildung befindlichen Mitglieder unverzüglich der PTK gemeldet werden müssen,
- gemäß B II. Ziffer 4.3 WBO die Supervision und Selbsterfahrung nicht gleichzeitig durch eine/n Befugte/n bei einer/einem Weiterbildungsteilnehmer/in durchgeführt werden kann und gemäß B II. Ziffer 6 WBO der/die Weiterbildungsbefugte für die praktische Anleitung nicht identisch mit den SupervisorInnen sein darf.

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

Psychotherapeutenkammer Berlin
Kurfürstendamm 184 | 10707 Berlin
Tel. 030 88 71 40-0 |
Fax 030 88 71 40-40
info@psychotherapeutenkammer-berlin.de
www.psychotherapeutenkammer-berlin.de

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztekbank
Konto Nr.: 000 517 6859
Bankleitzahl 300 606 01
IBAN DE59 3006 0601 0005 1768 59
BIC (Swift Code) DAAEEDDXXX



Mir ist außerdem bekannt, dass dieser Antrag gemäß Ziffer 3 der Anlage 1 der Gebührenordnung **gebührenpflichtig** ist.

<p>Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsbefugter einer Weiterbildungsstätte</p> <p>Zulassung oder Verlängerung</p>	<p>175 €</p>
--	--------------

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)

Unterschrift Leitung der antragstellenden Einrichtung / anerkannten Weiterbildungsstätte

Psychotherapeutenkammer Berlin
Kurfürstendamm 184 | 10707 Berlin
Tel. 030 88 71 40-0 |
Fax 030 88 71 40-40
info@psychotherapeutenkammer-berlin.de
www.psychotherapeutenkammer-berlin.de

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Konto Nr.: 000 517 6859
Bankleitzahl 300 606 01
IBAN DE59 3006 0601 0005 1768 59
BIC (Swift Code) DAAEEDDXXX

