

# Anwesenheitsliste / Teilnehmerliste für Intervision

*Bitte kopieren Sie diese Liste nach Anzahl der Teilnehmenden und Termine!*

Veranstaltungsnummer: \_\_\_\_\_

Thema/Titel: \_\_\_\_\_

Zertifizierungszeitraum: \_\_\_\_\_

Kategorie: 3.3

Veranstalter/in: \_\_\_\_\_

Punkte: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Anzahl der Termine: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Bitte lassen Sie die Anwesenheitsliste/Teilnehmerliste am Ende jeder Veranstaltung von den Teilnehmern ausfüllen. Bitte geben Sie immer die Anzahl der Punkte an, damit diese dem/der Teilnehmenden zugeordnet werden können. Jede/r Teilnehmende unterschreibt je Termin in dem dafür vorgesehenen Feld und klebt einmalig sein Etikett mit dem Barcode hinein.

Bitte senden Sie diese Teilnehmerliste im Original am Ende des im Bescheid genannten Zertifizierungszeitraumes zurück an die Psychotherapeutenkammer Berlin, Kurfürstendamm 184, 10707 Berlin und behalten Sie eine Kopie.

Ich/Wir bestätige/n, dass die in der Anlage aufgeführten Teilnehmer an den jeweiligen Veranstaltungsterminen teilgenommen haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des/der Veranstalter/in

Veranstaltungsnummer: \_\_\_\_\_

Zertifizierungszeitraum: \_\_\_\_\_

| Barcode                 | ____.____.200_           | ____.____.200_           | ____.____.200_           | ____.____.200_           | ____.____.200_           |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                         | von __: __<br>bis __: __ | von __: __<br>bis __: __ | von __: __<br>bis __: __ | von __: __<br>bis __: __ | von __: __<br>bis __: __ |
|                         | = _____ Punkte           | = _____ Punkte           | = _____ Punkte           | = _____ Punkte           | = _____ Punkte           |
| Barcode Teilnehmer/in 1 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |
| Barcode Teilnehmer/in 2 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |
| Barcode Teilnehmer/in 3 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |
| Barcode Teilnehmer/in 4 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |
| Barcode Teilnehmer/in 5 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |
| Barcode Teilnehmer/in 6 | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             | Unterschrift             |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des/der Veranstalter/in