

## Antrag auf Erteilung des Fortbildungszertifikats der Kammer für Psychologische Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten im Land Berlin nach der geltenden Fortbildungsordnung

### a) Persönliche Angaben

Name und Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ oder EFN \_\_\_\_\_

- Ich nehme an der kassenärztlichen Versorgung teil (KV zugelassen oder ermächtigt, angestellt in einer Kassenpraxis oder in einem medizinischen Versorgungszentrum MVZ)  
**Bitte legen Sie ggf. dem Antrag eine Kopie des Schreibens der KV bei, aus dem Ihr aktueller Stichtag hervorgeht.**
- Ich bin Inhaber\*in eines befristeten Trägervertrages mit der für den Bereich Jugend zuständigen Senatsverwaltung
- Ich bin angestellt in einem Krankenhaus
- Ich arbeite im Bereich der Unfallversicherung

### b) Angaben zur Zertifikatserstellung/Stichtag

Ich beantrage hiermit das Fortbildungszertifikat der Psychotherapeutenkammer Berlin, da ich mindestens 250 Fortbildungspunkte innerhalb eines auf den unten genannten Stichtag vorausgehenden Zeitraums von 5 Jahren erworben habe.

Das Zertifikat wird beantragt zum Datum vom

--	--	--	--	--	--	--	--

für den vorausgegangenen Zeitraum von genau 5 Jahren.

*(Beispiel: Für den Stichtag 30.06.2024 wird der vorausgegangene Zeitraum, d. h. vom 01.07.2019 – 30.06.2024 berücksichtigt. Bitte beachten Sie auch, dass Fortbildungspunkte erst ab dem Zeitpunkt der Approbation erworben werden können)*



c) Selbsterklärung zum Studium der Fachliteratur (FBO Kat. 1.7)

Hiermit erkläre ich, dass ich in den u. g. Jahren Fachliteratur gelesen habe und beantrage die Anerkennung von 10 Punkten/Jahr

20\_\_       20\_\_       20\_\_       20\_\_       20\_\_

**ACHTUNG: Bitte beachten Sie, dass max. 50 Punkte für das Studium der Fachliteratur in einem Zertifikatszeitraum anerkannt werden können.**

d) **Summe der Fortbildungspunkte** (freiwillige Angabe)

(voraussichtliche) Summe der gesammelten Fortbildungspunkte \_\_\_\_\_

e) **Erklärung**

Mir ist bekannt,

- dass ich für die Richtigkeit des gewünschten Zertifikatszeitraums und die Erfüllung der Nachweispflicht selbst verantwortlich bin.
- dass die Übertragung „überzähliger“ Punkte in den nächsten 5-Jahres-Zeitraum nicht möglich ist.
- zum Erhalt des Fortbildungszertifikats **exakt 250 Punkte erforderlich sind**. Auf dem Fortbildungszertifikat werden keine Punktzahlen ausgewiesen.

f) **Gebühren**

Die Ausstellung eines Fortbildungszertifikats ist gebührenpflichtig. Die Versendung des Zertifikats erfolgt erst nach Eingang der **Gebühr in Höhe von 30 €** (s. Gebührenordnung vom 12.11.2022 - Inkrafttreten am 04.03.2023 - der PTK Berlin, Anlage 1 Nr. 2.05) auf folgendes Konto der PTK Berlin:

Bank: Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN DE59 3006 0601 0005 1768 59

BIC (Swift Code) DAAEDEDXXX

Verwendungszweck: „Fortbildungszertifikat“ und Mitgliedsnummer oder EFN

Ich beantrage die Ausstellung eines Original-Zertifikats und **habe die Gebühr von 30€ überwiesen**. Mit der Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller\*in

Hinweis: Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn er vollständig und lesbar ausgefüllt wurde. Sie erhalten nach der Bearbeitung und Eingang der Gebühr ein Zertifikat im Original und eine Zweitschrift per Post. Bitte beachten Sie unsere Bearbeitungszeit von bis zu drei Monaten.