

Antrag auf Anerkennung der Gleichwertigkeitsprüfung gemäß Fortbildungsrichtlinie zur Sachverständigentätigkeit (in der Fassung vom 15.3.2022)¹

(Stand: 21.11.2020)

Antragsteller:in – Name, Vorname:

.....

Straße:

PLZ:

Ort:

Aktuelle Mail-Adresse:

.....

Mitglieds-Nr. der PTK Berlin:

.....

Berufshaftpflichtversicherung ist vorhanden (ja/nein):.....

Erweitertes Führungszeugnis wurde beantragt am.....

Anlagen:

-

^{1 1} Die Anerkennung des Curriculums durch eine Heilberufekammer gemäß §2 Ziffer II ist nachzuweisen; die Fortbildung muss gemäß §2 Ziffer I nach der Approbation erfolgt sein.

-

- (hier die geforderten Anlagen aufführen).

Ich beantrage nach der o.g. Fortbildungsrichtlinie die Anerkennung der Zusatzqualifikation als „Sachverständige/r für das Gebiet / für die Gebiete

1.
2.
3.

der Fortbildungsrichtlinie der PTK Berlin“

Für die Prüfung dieses Antrags und die Ausstellung der Bescheinigung wird eine Gebühr Gemäß Ziffer 2.06 des aktuellen Gebührenverzeichnisses der Gebührenordnung erhoben. Danach beträgt die Höhe der Gebühren 350€ Euro. Die Bearbeitung beginnt mit dem Eingangsdatum der Gebühren auf dem u.g. Konto.

Ich versichere hiermit die Richtigkeit aller von mir zum Antrag gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

Anlage 1: Zertifikat und Nachweis der Supervisionen

Anlage: Nachweis supervidierter Gutachten (Fortbildung Sachverständigentätigkeit)

Name Antragsteller/in: _____

Mitgliedsnummer: _____

Rechtsgebiet/Fachgebiet: _____

| Gutachten Nr. | Fragestellung des Gutachtens | Supervisor | Supervisionsdaten | Zeitdauer der Supervision (FE) | Vermerke PTK Berlin |
|---------------|------------------------------|------------|-------------------|--------------------------------|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der zur Supervision gemachten Angaben. Ich versichere weiterhin die Übereinstimmung der beigefügten Kopien (Supervisionsnachweise) mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in