



MELDEBOGEN

für die Erfassung der Freiwilligen Mitglieder der
Kammer für Psychologische Psychotherapeut*innen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen im Land Berlin
- Körperschaft Öffentlichen Rechts -

Nach §§ 1 und 2 der Meldeordnung der Psychotherapeutenkammer Berlin sind freiwillige Mitglieder der Psychotherapeutenkammer Berlin verpflichtet, sich mit diesem Formblatt anzumelden. Die Kammer ist im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen berechtigt, diese Angaben zu speichern und weiterzuverarbeiten. Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung liegt diesem Meldebogen eine Information zur Datenverarbeitung bei.

Bitte füllen Sie diesen Bogen in Druckbuchstaben aus! Zutreffendes bitte ankreuzen!

Persönliche Angaben

Anrede ☐ Frau ☐ Herr ☐ Ohne Anrede

Titel _____

Name _____

Vorname(n) _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Meldeanschrift

Sonstige Anschrift

c/o _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bundesland _____

Telefon _____

Fax-Nummer _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Gewünschte Postanschrift ☐ Privat ☐ Sonstige ☐ Ausbildungspraxis ☐ Ausbildungseinrichtung



Anschrift Ausbildungspraxis		Anschrift Ausbildungseinrichtung
Bezeichnung	_____	_____
Straße, Hausnummer	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Bundesland	_____	_____
Telefon	_____	_____
Fax-Nummer	_____	_____
Mobiltelefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Persönliche Angaben		
	☐ Weiblich	☐ Männlich ☐ divers
Geburtsdatum	_____	Geburtsname früher geführte Namen _____
Geburtsort	_____	
Geburtsland	_____	
Staatsangehörigkeit	_____	

Angaben zur Berufsausbildung (Universitäts-/Hochschul-/Fachhochschulabschlüsse)	
Akademischer Grad	_____ am _____
Universität/Hochschule/FH	_____
weiterer akademischer Grad	_____ am _____
Universität/Hochschule/FH	_____
Promotion/Habilitation	_____ am _____
Universität	_____



Angaben zur laufenden psychotherapeutischen Ausbildung		
(Bitte Ausbildungsbescheinigung und Behandlungserlaubnis in Kopie beifügen!)		
Name der Ausbildungseinrichtung		
Ausbildung zum/zur	Psychologische/r Psychotherapeut*in (PP)	Kinder- und Jugendlichen-psychotherapeut*in (KJP)
Vertiefungsgebiet:		
• analytisch	☐	☐
• systemisch	☐	☐
• tiefenpsychologisch fundiert	☐	☐
• verhaltenstherapeutisch	☐	☐
Ausbildungsbeginn am		
Voraussichtliches Ende der Ausbildung		
Modus der Ausbildung	☐ Vollzeit Ausbildung	☐ Berufsbegleitende Ausbildung
Erlaubnis zur Behandlung ab		

Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen dieser Angaben der Psychotherapeutenkammer Berlin innen eines Monats zu melden habe.		
Ich versichere, obige Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.		
..... Ort	 Datum	 eigenhändige Unterschrift

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass Sie sich nach Erhalt der Approbation **innerhalb eines Monats** mit dem Meldebogen für Mitglieder und den entsprechenden Unterlagen in amtlich beglaubigter Kopie erneut in der Kammer anmelden müssen, um der Kammer die Ausübung der Berufsaufsicht zu ermöglichen.