

# Antrag zur Akkreditierung von Fortbildungsveranstaltungen (für die Fortbildungskategorien A, B, C1)



gemäß der Fortbildungsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK)

Bitte per Fax an 0341 462432-19 oder per Post senden an:

Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer (OPK)  
Goyastraße 2d  
04105 Leipzig

1. Antragsteller/in	
Antragsteller/in (Einrichtung; Name, Vorname):	
Ansprechpartner/in: (Vorname Nachname)	
Straße Hausnummer:	
PLZ Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Sind Sie OPK-Mitglied? Dann nennen Sie bitte Ihre OPK-Mitgliedsnummer: _____	

## 2. Angaben zur Veranstaltung

Kurztitel der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:  wie Antragsteller/in

anderer, nämlich

\_\_\_\_\_ (Benennung des Veranstaltungsortes)

Straße Hausnummer:

PLZ Ort:

Veranstaltungstermin: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

In der Zeit von: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr

(Für mehrtägige Veranstaltungen ist dem Antrag eine Aufstellung der Arbeits- und Pausenzeiten für jeden Veranstaltungstag beizufügen.)

Fortbildungskategorie:

A (Vortrag)

B (Kongress/Tagung/Fachtag, Symposium) \*

C1 (Seminar, Workshop, Kurs)

\* Sofern kein Einzelnachweis für die Kategorien A bzw. C geführt wird, erfolgt die Berechnung der anzuerkennenden Fortbildungspunkte nach Anlage 1 FO mit 3 Punkten pro ½ Tag.

Fachliche Leitung: \_\_\_\_\_

Qualifikation:  Psychologische/r Psychotherapeut/in

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in

Referent/in: \_\_\_\_\_

(Gibt es mehrere Referent/innen, ist dem Antrag eine gesonderte Aufstellung beizufügen.)

Qualifikation:

- Psychologische/r Psychotherapeut/in
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in
- Sonstige: \_\_\_\_\_

\* Die Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen kann nur erfolgen, wenn die Qualifikation der Referent/innen den Anforderungskriterien gemäß Anlage 2 FO entspricht.

Zielgruppe der Fortbildung\*:

- Psychologische Psychotherapeut/innen
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/innen
- Anderes berufliches Fachpublikum

\* Die Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen kann nur erfolgen, wenn die Fortbildungsinhalte auf Psychotherapeut/innen und auf die psychotherapeutische Berufsausübung ausgerichtet sind.

### 3. Organisatorische Angaben zur Veranstaltung

Teilnahmegebühr:

- Nein
- Ja, nämlich \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Euro / Teilnehmer/in

Haben die Teilnehmer die Möglichkeit, die Veranstaltung teilweise zu buchen?

- Ja /  Nein

Die gleiche Veranstaltung wurde bereits mindestens einmal anerkannt.

- Nein
- Ja, von \_\_\_\_\_  
(Psychotherapeuten- oder Ärztekammer)

VNR: \_\_\_\_\_

#### 4. Selbsterklärungen

- Der Veranstalter verpflichtet sich zur Produktneutralität
- Der Veranstalter verpflichtet sich, eigene bzw. Interessenskonflikte des/der Referent/innen offenzulegen.

#### 5. Einverständniserklärung

- Der Veranstalter erklärt sich mit der Veröffentlichung der im Antrag gemachten Angaben einschließlich der Kontaktdaten des Antragstellers einverstanden.

#### 6. Anmerkungen

---



---

#### 7. Beizufügende Unterlagen

Ohne die folgenden Unterlagen kann der Antrag nicht abschließend geprüft werden:

- Inhaltliche Beschreibung der Fortbildung
- Informationen zu ReferentInnen und deren Qualifikation
- Detaillierter Zeitplan der Fortbildung

#### Bitte beachten Sie:

- Für Curriculare Fortbildungen ist jedes Modul einzeln zu beantragen.
- Der Einzelnachweis über die Kategorien A und C kann sich bei der Punktberechnung für Tagungen/Symposien positiv auf die Anzahl der vergebenen Punkte auswirken.

Ort, Datum:	Unterschrift/Stempel AntragstellerIn:
-------------	---------------------------------------