

## Antrag auf Erteilung des Fortbildungszertifikats nach der Fortbildungsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK)

### Persönliche Angaben:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

OPK-Mitglieds-Nr.:  
\_ \_ \_ \_ \_

Hiermit beantrage ich das Fortbildungszertifikat der OPK.

Ich mache die Teilnahme an nachfolgend im Formblatt aufgeführten Fortbildungen zur Anerkennung geltend.

Die Bescheinigungen für meine Teilnahme füge ich dem Antrag in Kopie bei.

**Hinweis:** Falls Sie den Antrag per Post einreichen, geben Sie bitte ausschließlich Kopien Ihrer Teilnahmebescheinigungen ab. Die Originalbescheinigungen sollten Sie mindestens 6 Jahre aufbewahren. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei nicht formgerecht oder unvollständig eingereichten Anträgen eine Bearbeitungsgebühr erheben müssen.

### Selbsterklärung:

Ich versichere die Richtigkeit aller meiner in diesem Antrag gemachten Angaben.

### Einverständniserklärung:

- Ich bin damit einverstanden, dass mit der zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung (KV) meine Fortbildungsdaten im erforderlichen Rahmen ausgetauscht werden.  
(Gilt nur für Vertragspsychotherapeuten!)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel