Antrag zur Erlangung der Berechtigung zur Führung der Zusatzbezeichnung "Systemische Therapie"



gemäß der Weiterbildungsordnung für die Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer

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

Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer (OPK) Goyastraße 2d 04105 Leipzig

Hiermit beantrage ich die Erlangung der Berechtigung zur Führung der Zusatzbezeichnung "Systemische Therapie" gemäß der Weiterbildungsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer.

Antragsteller/in:		
OPK Mitgliedsnummer:		
Name, Vorname:		
Straße, PLZ, Ort:		
E-Mail:		
Telefon:	Fax:	
Approbation:	☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in	
Folgende Nachweise sind dem Antrag beigefügt:		
☐ Nachweis über mind. 240 Unterrichtseinheiten (UE) theoretische Weiterbildung (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.1 der WBO der OPK)		
☐ Nachweis über mind. 280 Behandlungsstunden unter Supervision (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.2 der WBO der OPK)		
☐ Nachweis über mind. 100 UE Selbsterfahrung (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.4 der WBO der OPK)		
☐ Nachweis über mind. 70 UE Supervision (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.3 der WBO der OPK)		
☐ Nachweis über mind. 60 UE Intervision (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.5 der WBO der OPK)		
☐ Dokumentation von 5 Falldarstellungen (gemäß Abschnitt B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.2 der WBO der OPK)		
□ sonstige Nachweise (z. B. Zertifikate anerkannter Fachgesellschaften)*		

*bei Antragstellungen gemäß § 15 Abs. 1 Übergangsregelung obliegt es dem Antragssteller, ergänzende Unterlagen, die es dem Prüfungsausschuss Systemische Therapie ermöglichen, eine Äquivalenzbescheinigung auszustellen (z. B. mittels Fortbildungen im Bereich "Systemische Therapie", Nachweis über Dozententätigkeit etc.), einzureichen



Beginn und Ende der Weiterbildung (Dauer mind. 2 Jahre)		
Veröffentlichung		
-	satzbezeichnung "Systemische Therapie" stimme ich einer mepage der OPK	
□zu	☐ nicht zu.	
Meine Kontaktdaten zur Veröffentlichung:		
Straße, PLZ, Ort:		
E-Mail:		
Telefon:	Fax:	
Praxisbesonderheiten:		
Praxiszugang: ☐ Rollstuhlgerecht ☐ barrierefrei ☐ Parkplätze ☐ erreichbar mit öffentlichen Verkehrsmitteln		
Erklärung des/der Antragstellers(in)		
Die Weiterbildungsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer habe ich zur Kenntnis genommen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den entsprechenden Originalen.		
Therapie" gemäß § 2 und 3, Anlage Ziffer 3.2. Gebü einen Antrag zur Erlangung der Berechtigung zur Fü 150,00 EUR. Nach Antragseingang wird eine Gebüh	Berechtigung zur Führung der Zusatzbezeichnung "Systemische ührenordnung der OPK gebührenpflichtig ist. Die Gebühr für ührung der Zusatzbezeichnung "Systemische Therapie" beträgt inrenrechnung gestellt. Nach Zahlungseingang wird der Antrag g; mithin ist die Gebühr auch zu leisten, wenn der Antrag negativ	
Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller/in:	