

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer (OPK), meine folgenden Daten im Rahmen einer Liste von in Privatpraxis niedergelassenen PP und KJP im OPK-Gebiet auf ihrer Homepage im Internet veröffentlicht:

Titel:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Berufsausübung als: PP KJP Doppelapprobation

.....
Datum, Unterschrift

Per Fax an: 0341-46243219, per Post an: Kickerlingsberg 16, 04105 Leipzig