

Antrag auf Anerkennung der Zusatzbezeichnung „Systemische Therapie“ im Rahmen der Weiterbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (§ 14 Abschnitt B II. WBO)



Psychotherapeutenkammer  
Niedersachsen

**Qualifizierte Selbstauskunft**

Mitgliedsnr.				
Nachname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Approbation	PP seit	KJP seit		
Chiffre Anfangsbuchstabe des Nachnamens des Indexpatienten und Geburtsdatum	Kontext Aus dem Kontext muss hervorgehen, dass es sich um eine Krankenbehandlung handelt. Es ist nicht nötig die Diagnose aufzuführen.	Behandlungsdauer		Behandlungs- stunden insgesamt
		Startdatum	Enddatum	

Ich versichere hiermit, dass ich zusätzlich zu den im beiliegenden Zertifikat bescheinigten 200 Behandlungsstunden (gemäß den Richtlinien der Dachverbände SG, DGSPF), die erforderlichen **80 Stunden** in systemischer Psychotherapie (nach meiner Approbation) durchgeführt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller\*in