Psychotherapeutenkammer Niedersachsen

Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Hinzuziehung als Supervisorin oder Supervisor oder Selbsterfahrungsleiterin oder Selbsterfahrungsleiter für den Bereich „Systemische Therapie“ gemäß § 5 Abs. 7 der Weiterbildungsordnung für Psychologische Psychotherapeutinnen, Psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (PKN)

Antrag für die Genehmigung im Bereich Systemische Therapie für folgende Weiterbildungsbestandteile:

☐ **Supervisorin oder Supervisor**

☐ **Selbsterfahrungsleiterin oder Selbsterfahrungsleiter**

Angaben zur hinzuziehenden Person		
Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
E-Mail		
Telefon		
Ggf. Mitgliedsnr. der PKN		
Approbation	als	seit
Weiterbildungsermächtige oder Weiterbildungsermächtigter		
Mitgliedsnr. der PKN		
Nachname		
Vorname		
Name der Weiterbildungsstätte		

Folgende Anlagen müssen dem Antrag beigefügt werden:	
Tabellarischer, unterschriebener Lebenslauf	☐
Nachweis über eine mind. dreijährige Tätigkeit im Bereich Systemische Therapie *(Arbeitgeberbestätigung, Institutsbescheinigung oder Selbstauskunft)*	☐
Qualifikationsnachweis (Aus- oder Weiterbildungsbefugnisse durch Fachgesellschaften, Leitungserfahrung etc.)	☐

Hinweise
Die Genehmigung für die Hinzuziehung ist personenbezogen. Bei jeglichen Veränderungen besteht eine Anzeigepflicht bei der PKN.

Hiermit beantrage ich, als Weiterbildungsermächtige oder Weiterbildungsermächtigter, die Genehmigung zur Hinzuziehung einer Supervisorin oder eines Supervisors oder einer Selbsterfahrungsleiterin oder eines Selbsterfahrungsleiters für die Weiterbildung „Systemische Therapie“. Die Weiterbildungsordnung für Psychologische Psychotherapeutinnen, Psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (WBO Abschnitt B II. Systemische Therapie) und die oben genannten Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der Kostenordnung der PKN anfallen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum — Unterschrift Weiterbildungsermächtigte oder Weiterbildungsermächtigter

Ort, Datum — Unterschrift Hinzugezogene oder Hinzugezogener