

Antrag auf Feststellung der Eignung von Supervisorinnen/Supervisoren/Selbsterfahrungsleiterinnen/Selbsterfahrungsleitern gemäß § 11 Absatz 6 Satz 9 der Weiterbildungsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (WBO PT PKN)

(1) Die Feststellung der Eignung wird beantragt als

- Supervisorin oder Supervisor
- Selbsterfahrungsleiterin oder Selbsterfahrungsleiter

(2) Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname, ggf. Titel

Geburtsdatum

Ggf. Mitglieds-Nr. der PKN

Approbation als

- Psychotherapeutin oder Psychotherapeut
- Psychologische Psychotherapeutin oder Psychologischer Psychotherapeut
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut
- Ärztin oder Arzt

seit: Tag/Monat/Jahr

(3.1) Die Feststellung der Eignung wird für folgendes Gebiet (Abschnitt B WBO PT PKN) beantragt:

- Psychotherapie für Erwachsene
- Psychotherapie für Kinder und Jugendliche
- Neuropsychologische Psychotherapie

Mehrfachnennung möglich!
Entsprechende Nachweise erforderlich.

(3.2) für folgendes Psychotherapieverfahren (Abschnitt C WBO PT PKN) beantragt:

- Analytische Psychotherapie
- Systemische Therapie
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- Verhaltenstherapie

Mehrfachnennung möglich!
Entsprechende Nachweise erforderlich.

(3.3) für folgenden Weiterbildungsbereich (Abschnitt D WBO PT PKN):

- Spezielle Psychotherapie bei Diabetes
- Spezielle Schmerzpsychotherapie
- Sozialmedizin
- Analytische Psychotherapie
 - Erwachsene Kinder und Jugendliche
- Systemische Therapie
 - Erwachsene Kinder und Jugendliche
- Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
 - Erwachsene Kinder und Jugendliche
- Verhaltenstherapie
 - Erwachsene Kinder und Jugendliche

Mehrfachnennung möglich!
Entsprechende Nachweise erforderlich.

(4) Falls die Adresse für den Gebührenbescheid von Ihnen bei der PKN hinterlegten Meldedaten abweicht, bitte hier angeben.

Institution/Firma/Einrichtung	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	

Hiermit beantrage ich die Feststellung der Eignung als Supervisorin, Supervisor, Selbsterfahrungsleiterin oder Selbsterfahrungsleiter im Rahmen der WBO PT PKN. Die WBO PT PKN habe ich zur Kenntnis genommen. Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner zum Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den entsprechenden Originalen. Ich verpflichte mich, bei Änderung oder Wegfall einer dieser Voraussetzungen die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen zu informieren. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der aktuell geltenden Kostenordnung der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen anfallen.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Hinweis: Sie erhalten nach Antragseingang einen gesonderten Gebührenbescheid. Bitte beachten Sie, dass eine Antragsbearbeitung erst bei Einreichung sämtlicher zum Antrag zugehöriger Unterlagen und nach Zahlungseingang erfolgen kann.

(5) Veröffentlichung der Daten bei Bewilligung Ihres Antrags

Gemäß § 11 Absatz 9 Satz 3 WBO PT PKN führt die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen ein Verzeichnis der Supervisorinnen, Supervisoren, Selbsterfahrungsleiterinnen und Selbsterfahrungsleiter, deren Eignung festgestellt worden ist. Die Angaben im Verzeichnis dienen der Kontaktaufnahme für die Hinzuziehung im Rahmen der fachpsychotherapeutischen Weiterbildung.

Die Angabe von personenbezogenen Daten ist nicht verpflichtend. Es besteht die Möglichkeit, nur einzelne persönliche Daten einzutragen.

Sollten Sie keine Eintragung wünschen, tragen Sie bitte **keine** Daten ein.

Die nachfolgenden Daten werden im oben genannten Verzeichnis auf der Website der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen veröffentlicht:

Name	
Straße, PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Website	

Veröffentlichung der Daten bei Bewilligung des Antrags

Ich stimme freiwillig zu, dass die von mir ausgefüllten personenbezogenen Daten in das Verzeichnis der geeigneten Supervisorinnen, Supervisoren, Selbsterfahrungsleiterinnen und Selbsterfahrungsleiter nach § 11 Absatz 9 Satz 3 WBO PT PKN aufgenommen und auf der Website der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit durch eine formlose Mitteilung an die Psychotherapeutenkammer Niedersachsen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben der Kammer werden die hierzu erforderlichen Daten gemäß § 85a Abs. 1 Satz 1 Nds. Kammergesetz für die Heilberufe erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Mitteilung erfolgt aufgrund § 50 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf der Website der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen.

