

**Antrag auf Genehmigung der Hinzuziehung bereits auf Eignung geprüfter Supervisor*innen
und/oder Selbsterfahrungsleiter*innen
nach der Weiterbildungsordnung für die Psychotherapeut*innen der
Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein (WBO PT)**

Hiermit beantrage ich (antragstellende*r Weiterbildungsbefugte*r),

, die Erteilung einer Genehmigung der Hinzuziehung einer*eines bereits auf Eignung
geprüften Supervisor*in und/oder Selbsterfahrungsleiter*in gemäß § 11 Abs. 6 WBO PT.

Die WBO PT habe ich zur Kenntnis genommen.

I. Angaben zur antragstellenden Person

Name/Vorname/ggf. Titel

Geburtsdatum/Geburtsort

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Mitgliedsnummer der Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein:

II. Angaben zur hinzuzuziehenden Person

Name/Vorname/ggf. Titel

Geburtsdatum/Geburtsort

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Die hinzuzuziehende Person ist

Psychologische*r Psychotherapeut*in

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in

seit:

ausstellende Approbationsbehörde:

Fachpsychotherapeut*in für

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Neuropsychologische Psychotherapie

seit:

ausstellende Kammer:

Facharzt*in für

Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie

Psychiatrie und Psychotherapie

Neurologie

seit:

ausstellende Kammer:

III. Die Hinzuziehung wird beantragt als:

Supervisor*in

Selbsterfahrungsleiter*in

1. Für folgendes Gebiet (mit Versorgungsbereich und Psychotherapieverfahren):

Bitte Zutreffendes ankreuzen, auch Mehrfachantworten sind möglich.

Psychotherapie für Erwachsene

ambulant stationär institutionell

Analytische Psychotherapie Systemische Therapie

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Verhaltenstherapie

Psychotherapie für Kinder und Jugendliche

ambulant stationär institutionell

Analytische Psychotherapie Systemische Therapie

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie Verhaltenstherapie

Neuropsychologische Psychotherapie

ambulant stationär institutionell

Ausgewählte Methoden und Techniken der

Systemische Therapie Tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie

Verhaltenstherapie

2. Für folgenden Bereich

Bitte Zutreffendes ankreuzen, auch Mehrfachantworten sind möglich.

Spezielle Psychotherapie bei Diabetes

Spezielle Schmerzpsychotherapie

Sozialmedizin

Analytische Psychotherapie

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Systemische Therapie

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (TP)

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Verhaltenstherapie (VT)

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

3. Ab dem (Zeitpunkt)

Tag/Monat/Jahr

4. In folgender Weiterbildungsstätte

Name und Kontaktdaten der Weiterbildungsstätte

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in

V. Nachweise

Die Einreichung von Nachweisen zum Antrag ist nicht erforderlich.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag nur für die Beantragung der Hinzuziehung von Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen verwendet werden kann, für die die Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein die Prüfung der fachlichen und persönlichen Eignung **bereits in einem separaten Verfahren vorgenommen und mit Bescheid festgestellt hat.**

V. Schlusserklärung

Es wird versichert, dass zwischen der Psychotherapeut*in in Weiterbildung und der Selbsterfahrungsleiter*in kein dienstliches Abhängigkeitsverhältnis besteht.

Mir ist bekannt, dass die Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein für die Prüfung der Voraussetzungen für die Genehmigung der Hinzuziehung bereits auf Eignung geprüfter Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen Gebühren gemäß Ziffer 5.2.8 der Anlage zur Gebührenordnung der Psychotherapeutenkammer Schleswig-Holstein erhebt. Die konkrete Gebühr beträgt 100 Euro. Die Gebühr für diesen Antrag entsteht mit Antragstellung. Die Gebühr ist auch zu leisten, wenn der Antrag negativ beschieden, zurückgenommen oder widerrufen wird. Mir ist bekannt, dass sich weitere Gebühren aus der Anlage zur Gebührenordnung gemäß Ziffer 5.2. ergeben oder ergeben können. Der Gebührenbescheid wird nach Abschluss des Verfahrens verschickt. Bitte warten Sie bis dahin mit der Zahlung.

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner zum Antrag gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Weiterbildungsbefugte*r