

**Antrag auf Anerkennung der Zusatzbezeichnung Systemische Therapie im Rahmen der Weiterbildungsordnung (WBO) der Psychotherapeutenkammer Bremen (§15 Abschnitt B II WBO).**

<b>Antragsteller*in</b>	
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Fon	
<b>PK Bremen Nr.</b>	
<b>Approbation</b>	PP seit _____ KJP seit _____
<b>Anlagen</b>	Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)  Approbationsurkunde PP und/oder KJP (amtlich beglaubigt)
<b>Zertifikat &amp; Nachweise Weiterbildung</b>  von .....  bis ..... <b>(mind. 2 Jahre)</b>	Zertifikat: Systemischen Gesellschaft/SG & Nachweis von zusätzlichen 80 Behandlungsstunden (Chiffriert, Stundenanzahl, Zeitraum) <b>oder</b> Zertifikat: Deutsche Gesell. f. Systemische Therapie & Familientherapie/ DGSF & Nachweis von zusätzlichen 80 Behandlungsstunden (Chiffriert, Stundenanzahl, Zeitraum) <b>oder</b> Zertifikat / Bescheinigung der Weiterbildungsstätte & 280 Behandlungsstunden (Chiffriert, Stundenanzahl, Zeitraum)  Darin sind enthalten oder einzeln nachzuweisen (WBO B II. 4 & 5): <ul style="list-style-type: none"> <li>• 240 Stunden theoretische Weiterbildung</li> <li>• 70 Stunden Supervision</li> <li>• 100 Stunden Selbsterfahrung</li> <li>• 60 Stunden Intervision</li> <li>• Dokumentierte Falldarstellungen (gem. WBO Bereich B, II. Systemische Therapie, Nr. 4.2 der WBO der PK Bremen)</li> </ul> sonstige Nachweise (z.B. Zertifikate anerkannter Institute/Fachgesellschaften, amtlich beglaubigte Kopie beifügen!)

Ich beantrage die Anerkennung der Zusatzbezeichnung Systemische Therapie nach den Übergangsregeln (§15 i.V. m. Abschnitt B II WBO). Die Weiterbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Bremen (WBO, Bereich B, II. Systemische Therapie) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Gebühren gemäß der Gebührenordnung der PK Bremen anfallen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereicherter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in