

# Verlängerungsantrag

## Bereich 3: Supervision, Intervention, Selbsterfahrung,

im Rahmen des Fortbildungszertifikats der Landeskammer für Psychologische Psychotherapeutinnen und -therapeuten und Kinder- und Jugendpsychotherapeutinnen und -therapeuten Hessen

---

LPPKJP Hessen  
Geschäftsstelle  
Gutenbergplatz 1  
65187 Wiesbaden

**Antrags- Nr. \*** \_\_\_\_\_

\* wird von der LPPKJP vergeben

Verlängerungsantrag für die bisherige Antragsnummer: F \_\_\_\_\_

(Bitte geben Sie immer Ihre Antragsnummer an.)

Mitgliedsnummer in der LPPKJP Hessen: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse / Telefon \_\_\_\_\_

Email / Homepage \_\_\_\_\_

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung meiner Daten auf der Liste der Supervisions- / Selbsterfahrungsleiter auf der Homepage der LPPKJP zu

ja

nein

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner bisherigen Anerkennung als

Supervisor

Selbsterfahrungsleiter

Interventionsgruppe

für 5 Jahre ab dem Datum meiner neuen Akkreditierung.

### **Persönliche Versicherung:**

- Ich erkläre hiermit, das ich weiterhin heilkundlich tätig bin.
- Hiermit erkläre ich, dass keine persönlichen oder strafrechtlichen Voraussetzungen vorliegen, die einer Ausübung der Heilkunde oder der Tätigkeit als Supervisor- /Selbsterfahrungsleiter entgegenstehen (entsprechend § 2 (3,4) PsychThG).
- Veränderungen in diesen Voraussetzungen werde ich der Kammer unverzüglich mitteilen.
- Ich habe die Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Hessen zur Kenntnis genommen und versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und die Kriterien der FBO zu erfüllen.
- Ich versichere, für alle akkreditierten Veranstaltungen und Termine Teilnehmerlisten zu führen, diese mindestens 6 Jahre aufzubewahren und der Kammer auf Wunsch vorzulegen.

**Die meinem ersten Antrag zugrunde liegenden Daten (zu Verfahren) haben sich nicht verändert.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift /Stempel  
Antragsteller

### **Bitte beachten sie die seit dem 01.01.06 gültigen Punktevergaben:**

<u>Einzel-supervision:</u>	2 Punkte pro 45 min.
<u>Gruppensupervision, Intervisionsgruppe:</u>	1 Punkt pro 45 min.
<u>Selbsterfahrung (Einzel- und Gruppe):</u>	1 Punkt pro 45 min.

### **Anlagen:**

- **Kopie der Akkreditierung, die verlängert werden soll.**
- **Bei Akkreditierung von Supervisoren/Selbsterfahrungsleitern:**  
Nachweis über die Überweisung der Akkreditierungsgebühren von EURO 125.- pro Antrag auf die Kontonummer: 277 000 360, Nassauische Sparkasse, BLZ: 510 500 15.
- **Nur bei Intervisionsgruppen:**  
Teilnehmerliste mit Anschrift und Unterschrift aller Teilnehmer.

**Eine Kopie des Überweisungsträgers für die Akkreditierung als Supervisor/  
Selbsterfahrungsleiter füge ich dem Antrag bei**

ja

nein