

*FP/U.Std. = Die Unterrichtsstunden entsprechen den akkreditierten Fortbildungspunkte der Psychotherapeutenkammer. Diese sind auf den jeweiligen Teilnahme-Bescheinigungen

Zusätzlich besuchte Seminare, Supervisions- oder Selbsterfahrungsstunden	Datum	DozentIn	FP/U.-Std.*
Summe Unterrichtsstunden (nur zusätzlich besuchter Seminare/Supervision)			
Anmerkungen zum Antrag:			

vermerkt. Bei Unklarheiten gerne Rücksprache halten.

Ort, Datum

Unterschrift