



Bitte hier die **Veranstaltungsdurchführenden** (Dozierende, Supervisoren\*innen, SE-Leiter\*innen) bzw. Mitglieder von **reflexiven Gruppen** nennen:

Vor- und Nachname

ggf. ein gesondertes Blatt verwenden

### Veranstaltung

**2** Titel der Veranstaltung

Inhalt der Veranstaltung  
in Stichpunkten bzw.  
Schlüsselbegriffen

Ort der Veranstaltung  
Straße mit Hausnummer,  
PLZ, Ort,  
Bundesland

Anzahl der voraussichtlichen  
Teilnehmer\*innen

Veranstaltung kostenpflichtig  ja  nein

Veranstaltung bezuschusst  ja  nein

Rollstuhlgerecht  ja  nein

Veröffentlichung  ja  nein

im Veranstaltungskalender der PTK  
Bayern gewünscht

wenn ja: Homepage, E-Mail-Adresse, Telefon

### Termine

**3** Art der Veranstaltung

- Einzelveranstaltungen  
 zusammenhängende Veranstaltungen mit mehreren Terminen

Turnus  
Angabe nur bei regelmäßigen  
Gruppen erforderlich

- wöchentlich  
 monatlich  
 sonstiges, bitte nennen:

Datum	Beginn	Ende	Pause [min]	Lernerfolgskontrolle
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Kategorie** der Veranstaltung gemäß Anlage 1 der Fortbildungsordnung

<b>4</b>	<input type="checkbox"/>	<b>A</b> Vortrag und Diskussion; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>B</b> Kongresse/Tagungen/Symposien im In- und Ausland; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Seminare, Workshops, Kurse; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Qualitätszirkel; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Intervention; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Supervision; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Selbsterfahrung; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Peer Review; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Balintgruppe; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Interaktionsbezogene Fallarbeit; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Kasuistisch- technisches Seminar; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>C</b> Fallkonferenzen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>D</b> Fortbildungsbeiträge in Printmedien mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftl. Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>D</b> Fortbildungsbeiträge als elektronisch verfügbare Version mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftl. Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>F</b> Autoren*innen-, Dozenten*innen-, Referenten*innen- oder Lehrtätigkeit; FoBi-Punkte für Dozenten*innen, Referenten*innen oder Lehrtätige
	<input type="checkbox"/>	<b>G</b> Hospitationen in psychotherapeutischen Einrichtungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	<b>H</b> Kammerseitig geregelte curriculare Fortbildungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
<input type="checkbox"/>	<b>H</b> Kammerseitig geregelte curriculare Weiterbildungen; FoBi-Punkte für Weiterbildungsteilnehmer*innen	
<input type="checkbox"/>	<b>I</b> Tutoriell unterstützte Online-Fortbildungsmaßnahme mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftlicher Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen	
<input type="checkbox"/>	<b>K</b> Blended-Learning-Fortbildungsmaßnahme in Form einer inhaltlich und didaktisch miteinander verzahnten Kombination aus tutoriell unterstützten Online-Lernmodulen und Präsenzveranstaltungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen	

**Gegenstandsbereich** gemäß § 2 der Fortbildungsordnung

5

- Auf die psychotherapeutische Tätigkeit bezogen  
siehe Punkt 6: Kriterien der Inhalte
- Auf berufsrelevante Nachbarwissenschaften bezogen, bitte nennen:
- Speziell auf die Ausübung des psychotherapeutischen Berufs ausgerichtete,  
nicht-psychotherapeutische Inhalte, bitte nennen:

**Kriterien der Inhalte** gemäß § 5 der Fortbildungsordnung

6

Kriterien gemäß § 5 der Fortbildungsordnung

ja     nein

**Wurde für diese oder eine ähnliche Veranstaltung bei einer anderen Heilberufekammer ein Antrag auf Anerkennung gestellt?**

7

wenn ja: bei welcher Kammer?

Wurde Anerkennung erteilt?     ja     nein

**Kriterien für Supervisoren bzw. Selbsterfahrungsleiter**

gemäß Anlage 2 Ziffer 2 der Fortbildungsordnung

8

Kriterien gemäß Anlage 2 Ziffer 2 der Fortbildungsordnung

Als Nachweis muss die Bescheinigung der Anerkennung bzw. Beauftragung als Supervisor\*in bzw. Selbsterfahrungsleiter\*in durch eine Fachgesellschaft / ein Institut / einen Berufsverband als Anlage geschickt werden.

Der\*die Unterzeichner\*in bestätigt mit seiner\*ihrer Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und dass er\*sie die Inhalte der Fortbildungsordnung kennt und anerkennt.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller\*in / Stempel