

für die Anmeldung bei der Psychotherapeutenkammer Bayern¹
bitte zurück an

PTK Bayern
Psychotherapeutenkammer Bayern
Postfach 151506
80049 München

Alle orangefeldern mit **fetter** Schrift sind Pflichtfelder. Bitte alle Pflichtfelder vollständig ausfüllen.

A Anmeldung	
Mitgliedsnummer	<i>Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt</i>
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname	
Adresse Hauptwohnsitz	
Korrespondenzanschrift	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Praxisanschrift siehe Seite 2
Geburtsdatum und -ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer privat	
Handynummer	
Fax Nummer privat	
E-Mail-Adresse	<i>Voraussetzung für alle Funktionen und Angebote des geschützten Mitgliederbereichs der PTK-Homepage</i>
Möchten Sie per E-Mail aktuelle Informationen erhalten?	Melden Sie sich online für unseren Nachrichtendienst an unter https://www.ptk-bayern.de/ptk/web.nsf/formular?openForm&formular=denewsletter
Homepage	

¹ gemäß Art. 61 Abs. 2 und Art. 4 Abs. 7, Art. 65 Heilberufe-Kammergesetz (HKaG) i. V. m. der Meldeordnung der PTK Bayern.

Fortsetzung Anmeldung

Hiermit melde ich mich bei der Kammer an und füge die **amtlich** beglaubigte/n Abschrift/en oder Fotokopie/n folgender Urkunden bei:

- Approbationsurkunde/n** oder entsprechende Erlaubnis gemäß § 4 PsychThG bzw. Nachweis gemäß Berufsanerkennungsrichtlinie. Bei Doppelapprobation (PP/KJP) müssen beide Urkunden vorgelegt werden.
- ggf. Promotionsurkunde/n, Erlaubnis zum Führen ausländischer akademischer Grade, Ernennungsurkunde/n – nur erforderlich, *wenn* Titel in Ihren Daten hinzugefügt werden sollen.
- Nachweise erforderlicher Weiterbildungen, **sofern** diese zur Führung einer Zusatzbezeichnung berechtigen und diese **geführt** werden soll.

B Angaben zur Berufsausübung gemäß § 4 lit. a der Meldeordnung

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Ich bin als selbstständige*r** Psychotherapeut*in niedergelassen
 - ja, ich möchte einen Zugang zum Eintragungsformular des Psychotherapeuten-Suchdienstes auf der Homepage der PTK Bayern erhalten. (Die Eintragung ist kostenlos.)
*Dateneintragungen werden nach Freischaltung von Ihnen **selbst** vorgenommen.
Lediglich Praxisanschrift, Telefonnummer und Telefax werden gemäß Ihren Angaben im Meldebogen von der Kammer voreingestellt.*

Anschrift der Praxis

optional Telefon- und Faxnummer der Praxis

**Praxisart,
z.B. Einzelpraxis oder Berufsausübungsgemeinschaft**

und/oder ... Fortsetzung nächste Seite

Fortsetzung Angaben zur Berufsausübung	
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen</i>	
<input type="checkbox"/>	Ich bin angestellt/verbeamtet Anschrift des*der Arbeitgeber*in ggf. davon abweichende Anschrift der Beschäftigungs- stelle
<input type="checkbox"/>	Ich bin derzeit nicht berufstätig für Beitragsfestsetzung bitte Nachweis beifügen

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Mir ist bewusst, dass ich jede Änderung in den Meldedaten binnen eines Monats unter Vorlage der entsprechenden Nachweise bei der Kammer melden muss (§§ 4 - 6 der Meldeordnung).

 Ort / Datum

 Unterschrift

Das Formblatt „Meldebogen“ kann auch von der Homepage der Kammer unter www.ptk-bayern.de heruntergeladen werden.