

# Antrag auf Hinzuziehung von Supervisor\*innen oder Selbsterfahrungsleiter\*innen nach der Weiterbildungsordnung für die Psychotherapeut\*innen Bayerns

Hiermit beantragen die unterzeichnenden Weiterbildungsbefugten, deren Befugnisumfang sich mit den Angaben zur Hinzuziehung unter Ziffer IV. deckt, die Erteilung einer Genehmigung der Hinzuziehung **einer\*eines Supervisor\*in oder Selbsterfahrungsleiter\*in** gemäß § 11 Absatz 6 der Weiterbildungsordnung für die Psychotherapeut\*innen Bayerns (WBO PT). Die WBO PT habe ich zur Kenntnis genommen. Eine Prüfung der Eignung der\*des Supervisor\*in/Selbsterfahrungsleiter\*in ist vorab noch nicht erfolgt.

## I. Zur Person der\*des hinzugezogenen Supervisor\*in oder Selbsterfahrungsleiter\*in

Titel / Name / Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:
E-Mail:
Ggf. Mitglieds-Nr. PTK Bayern:
Approbation:  Psychotherapeut*in  Psychologische*r Psychotherapeut*in  Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in  Ärzt*in  Gemäß einer Weiterbildungsordnung erworbene Bezeichnung:
seit:
Aussteller:



### II. Hinzuziehung zu folgender Weiterbildungsstätte: Name, Anschrift: Bitte geben Sie den Umfang der Tätigkeit der hinzuziehenden Person bei der Weiterbildungsstätte in Wochenstunden an: Diese Einrichtung ist bereits als Weiterbildungsstätte zugelassen: □ Ja ☐ Nein, aber ein Antrag wurde bereits gestellt bzw. liegt bei III. Zeitpunkt Die Hinzuziehung soll ab dem folgenden Tag gelten: (Datum) IV. Die Hinzuziehung wird wie folgt beantragt: **Supervision** Selbsterfahrung 1. Gebiete (Abschnitt B der WBO PT) Psychotherapie für Kinder und Jugendliche (KJ) Psychotherapie für Erwachsene (E) Neuropsychologische Psychotherapie (NP) 2. Psychotherapieverfahren in den Gebieten (Abschnitt C der WBO PT) Analytische Psychotherapie (AP) Tiefenpsychologisch fund. Psychotherapie (TP) AP - KJ TP-KJ AP – E TP - E TP - NP Systemische Therapie (ST) Verhaltenstherapie (VT) ST - KJ VT - KJ

VT - E

VT - NP

Stand: März 2025

ST - E

ST - NP

П



3.	Weiterbildungsbereiche (Abschnitt D der WBO PT)			
	Spezielle Psychotherapie bei Diabetes Spezielle Schmerzpsychotherapie Sozialmedizin			
	ytische Psychotherapie (AP)	Tiefe	npsychologisch fund. Psychotherapie (TP)	
	AP – KJ		TP-KJ	
	AP – E		TP – E	
Syst	emische Therapie (ST)	Verh	altenstherapie (VT)	
	ST - KJ		VT - KJ	
	ST - E		VT - E	
V.	Erklärungen			
	h versichere, dass ich die nach § 1 gkeiten im beantragten Gebiet un		6 Satz 4 WBO PT geforderten beruflichen ereich vorweise.	
vera	,		Beeinträchtigungen bestehen, die meiner r*in bzw. Selbsterfahrungsleiter*in ent-	
bildu		Selbster	atz 6 WBO PT zwischen der*dem Weiter- fahrungsleiterin <b>zu keinem Zeitpunkt</b> at.	



#### VI. Einzureichende Nachweise

	Tabellarischer Lebenslauf (Nachweis für die Dauer der Berufserfahrung)
	Approbationsurkunde, sofern der Kammer nicht schon vorgelegt
	Nachweise zur fachlichen Eignung:  □ <b>Fachpsychotherapeut*innen</b> : Anerkennungsurkunde, aus der sich auch die Qualifikation für die jeweiligen Psychotherapieverfahren ergeben.
	☐ Für das <b>Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie</b> : Anerkennungsur- kunde für die entsprechende Zusatzbezeichnung, aus der sich auch die Qualifi- kation für das Gebiet und ggf. für das Psychotherapieverfahren ergibt.
	□ Psychologische Psychotherapeut*innen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*innen: Nachweise, aus denen sich die Qualifikation für die jeweiligen Psychotherapieverfahren ergeben (z. B. Arztregistereintrag, Zeugnis über die staatliche Prüfung, Anerkennung einer entsprechenden Bereichsweiterbildungen, KV-Abrechnungsgenehmigung für Leistungen des entsprechenden Richtlinienverfahrens, bei Übergangsapprobierten Nachweise äquivalenter Qualifikationen)
	□ Für das <b>Gebiet Psychotherapie für Kinder und Jugendliche</b> <u>alternativ</u> Nachweis einer Zusatzqualifikation von Psychologischen Psychotherapeut*innen entsprechend der Psychotherapie-Vereinbarung für die Behandlung von Kindern und Jugendlichen
	☐ Für das <b>Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie</b> <u>zusätzlich</u> die Vorlage der Anerkennungsurkunde für die entsprechende Zusatzbezeichnung
	□ Ärzt*innen: Vorlage der Anerkennungsurkunde psychotherapeutischer Gebietsoder Bereichsweiterbildungen und von Weiterbildungszeugnissen, aus denen sich die Qualifikation für das zu vermittelnde Psychotherapieverfahren ergibt (z. B. bei der BLÄK einzuholende Bescheinigung über das während der Facharztweiterbildung erlernte Psychotherapieverfahren, Anerkennung der BLÄK bzgl. der Supervision/Selbsterfahrung im Rahmen der ärztlichen Weiterbildung)
	☐ Für das <b>Gebiet Neuropsychologische Psychotherapie</b> : Aus den oben
	aufgeführten Nachweisen muss zusätzlich das Gebiet hervorgehen.



#### VII. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Mit der Genehmigung der Hinzuziehung wird inzident die Eignung der Supervisor\*innen und Selbsterfahrungsleiter\*innen festgestellt. Auf Wunsch besteht die Möglichkeit, den\*die Supervisor\*in bzw. Selbsterfahrungsleiter\*in in das Verzeichnis der der geeigneten Supervisor\*innen und Selbsterfahrungsleiter\*innen nach § 11 Absatz 9 Satz 3 WBO PT aufzunehmen.

☐ Die\*der Supervisor\*in bzw. Selbsterfahrungsleiter\*in stimmt freiwillig zu, dass die

folgenden personenbezogenen Daten <sup>1</sup> in das Verzeichnis der geeigneten Supervisor*innen und Selbsterfahrungsleiter*innen nach § 11 Absatz 9 Satz 3 WBO PT aufgenommen und <u>veröffentlicht</u> wird. Meine Rechte als Betroffene*r (siehe Seite 7) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit durch eine formlose Mitteilung an die Kammer mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.				
Name:				
Praxisanschrift:				
E-Mail-Adresse:				
Telefon/Handy:				
•	it meiner zum Antrag gemachten Angaben und n Kopien mit den entsprechenden Originalen.			
Ort, Datum				
Name der*des Hinzugezogenen	Unterschrift der*des Hinzugezogenen			
Name der*des Weiterbildungsbefugten	Unterschrift der*des Weiterbildungsbefugten			
Name der*des Weiterbildungsbefugten	Unterschrift der*des Weiterbildungsbefugten			
Name der*des Weiterbildungsbefugten	Unterschrift der*des Weiterbildungsbefugten			

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> **Hinweis**: Die Angabe der personenbezogenen Daten ist nicht verpflichtend. Auch die Angabe einzelner persönlicher Daten ist möglich. Die Angaben im Verzeichnis dienen der Kontaktaufnahme für die Hinzuziehung.



#### Hinweis für die\*den Antragsteller\*in:

Die PTK Bayern erhebt für die Prüfung der Voraussetzungen für eine Genehmigung der Hinzuziehung Gebühren gemäß Ziffer 3.07 des Gebührenverzeichnisses der Gebührensatzung. Die konkrete Höhe der Gebühr richtet sich nach dem jeweiligen Bearbeitungsaufwand und beträgt zwischen 100 € und 250 €.

Die notwendigen Auslagen, die nicht bereits in die Gebühr für die Erbringung der Leistung nach Ziffer 3.07 einbezogen sind, sind gem. § 3 der Gebührensatzung zu ersetzen. Die Kosten werden am Ende des jeweiligen Verfahrens festgesetzt. Bitte warten Sie bis dahin mit der Zahlung.



#### Rechte der Betroffenen

Im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist eine Person betroffen, wenn sich die personenbezogenen Daten, die verarbeitet werden, auf sie beziehen. Als betroffene Person stehen Ihnen folgende Rechte gegenüber der verantwortlichen Stelle zu:

- 1. Auskunftsrecht im Sinne des Art. 15 DSGVO
- 2. Recht auf Berichtigung im Sinne des Art. 16 DSGVO
- 3. Recht auf Einschränkung der Verarbeitung im Sinne des Art. 18 DSGVO
- 4. Recht auf Löschung im Sinne des Art. 17 DSGVO
- 5. Recht auf Unterrichtung im Sinne des Art. 19 DSGVO
- 6. Recht auf Datenübertragbarkeit im Sinne des Art. 20 DSGVO
- 7. Recht auf Widerruf der datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung im Sinne des Art. 7 DSGVO (Voraussetzungen der Ausübung)
- 8. Automatisierte Entscheidung im Einzelfall einschließlich Profiling im Sinne des Art. 22 DSGVO
- 9. Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde im Sinne des Art. 77 DSGVO

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage der PTK Bayern unter:

https://www.ptk-bayern.de/ptk/web.nsf/id/pa datenschutz.html#