

**Antrag zur Erlangung der Zusatzqualifikation
„Spezielle Psychotraumatheorie mit Kindern und Jugendlichen“ (DeGPT)**

Voraussetzung DeGPT-Mitgliedschaft

Bitte zu allen folgenden Punkten Nachweise in Kopie beifügen:

Psychotherapeutische Qualifikation gemäß Punkt A des Curriculums „
Spezielle Psychotraumatheorie mit Kindern und Jugendlichen“ (DeGPT)

Absolvierung eines durch die DeGPT zertifizierten Curriculums mit Kindern und
Jugendlichen

Institut:

Dienstadresse (bitte vollständig ausfüllen):

Name

Anschrift

Forts. Anschrift

Telefon

Email-Adresse

Die Zertifizierung ist an eine Mitgliedschaft bei der DeGPT gebunden.

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Praxisanschrift auf einer Internetliste der DeGPT
einverstanden.

Datum

Unterschrift