

## Antrag zur Erlangung der Zusatzqualifikation Spezielle Psychotraumatherapie mit Kindern und Jugendlichen (DeGPT)

Dienstadresse (bitte vollständig ausfüllen):

Name

Anschrift

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Bitte zu allen folgenden Punkten Nachweise in Kopie beifügen:

Psychotherapeutische Qualifikation gemäß den Voraussetzungen des Curriculum  
„Spezielle Psychotraumatherapie mit Kindern und Jugendlichen“ (DeGPT)  
(Kopie Ihrer Approbationsurkunde)

Bescheinigung der Absolvierung eines durch die DeGPT zertifizierten Curriculums  
„Spezielle Psychotraumatherapie mit Kindern und Jugendlichen“ (DeGPT):

Die Abschlussbescheinigung des DeGPT zertifizierten Curriculums von 2012

Am Institut:

**oder für Absolvent:innen des Curriculums von 2020:**

Die Abschlussbescheinigung des DeGPT zertifizierten Basiscurriculums.

Am Institut:

**und eines durch die DeGPT zertifizierten Vertiefungsmoduls:**

Vertiefungsmodul Behandlung akuter Traumafolgestörungen

Am Institut

Vertiefungsmodul Transkulturelle Kompetenz

Am Institut

Vertiefungsmodul Kinderschutz und Einbeziehen des Herkunftssystems

Am Institut

Die Zertifizierung ist an eine Mitgliedschaft bei der DeGPT gebunden.

Ich versichere, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich bin damit einverstanden, dass diese personenbezogenen Daten zu Zwecken der Kontaktaufnahme, der Benachrichtigung über mitgliedschaftsrelevante Informationen und

des internen Informationsaustausches – nur innerhalb des Verbandes – gemäß geltender Gesetze und Vorschriften gespeichert und verwendet werden (Art. 6 Abs.1 lit. a DSGVO). Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Dienstanschrift in der Therapeut:innensuche auf der Internetliste der DeGPT ([www.degpt.de](http://www.degpt.de)) einverstanden.

Datum

Unterschrift