



## Antrag zum Erwerb des Zertifikats Klinische Hypnose

Erstantrag  Folgeantrag <sup>1)</sup>

* Name	* Vorname	* geb.
* Straße	* PLZ	+ Ort
Telefon privat	Fax	dienstlich
Mobil	* Email	Internet
* Dipl.-Psych. / M. Sc. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	* Mitglied im BDP <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	* Mitgliedsnummer:
Mitglied in Sektion Klinische Psychologie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mitglied in Psych. FG Entspannungsverfahren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Klinische/r Psych./Fachpsychol.Klin.Psych. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Psychologische/r Psychotherapeut/in <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Therapierichtung <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> GT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> PA	Sonstige:	
Abgeschlossen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ausgeübte Berufstätigkeit:	

Ich bin Diplom-Psychologe/in / M. Sc. in Psychologie und beantrage gemäß den Leit- und Richtlinien der Psychologischen Fachgruppe Entspannungsverfahren (BDP) das Zertifikat für nachfolgendes Verfahren in Prävention und Therapie:

**Klinische Hypnose (60 UE)**

	Titel / Belege <sup>2)</sup>	UE	Anlage	Verw.	ZA
1	Diplom-/ Masterurkunde				
2	Klinische/r Psychologe/in, Fachpsychologe/in Klips				
3	Psych. Psychotherapeut/in				
	<b>Nachweise: Teilnahmebescheinigungen / Belege für</b>				
4	Zertifikat AT oder PR (mind. 32 UE)				
5	Klinische Hypnose Grundlagen (mind. 30 UE)				
6	Klinische Hypnose Anwendung incl. Supervision (mind. 30 UE)				

1) Wenn Sie schon einmal einen Antrag gestellt haben, füllen Sie bitte die Pflichtfelder (\*) aus, andere nur, wenn sich etwas geändert hat.  
2) Die Anlagenummer bitte auf den Belegen vermerken (z.B. Kopie des Diploms „Anlage 1“) und in der Spalte Anlage „1“ eintragen, etc., graue Felder bleiben frei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ethischen Richtlinien und die Gerichtsbarkeit des Ehrengerichts (mit der Ehrengerichtsordnung) der Deutschen Gesellschaft für Psychologie e.V. und des Berufsverbands Deutscher Psychologinnen und Psychologen e.V. an.

Ort, Datum	Unterschrift	Vorsitzender Angaben vom Zertifizierungsausschuss geprüft
		Stellv. des Vorsitz