

# Antrag auf Erteilung der Approbation als Psychologischer Psychotherapeut (-in) oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut (-in)

Bitte deutlich lesbar mit DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen. Zusätze zum Familiennamen wie akademische Grade, Adelsprädikate etc. (z.B. Dr., Gräfin, von) sind getrennt von diesem einzutragen. Erläuterungen finden Sie auf den folgenden Seiten. Bitte benutzen Sie zum Ausfüllen einen Kugelschreiber!

Richten Sie Ihren Antrag an:

Landesverwaltungsamt Sachsen-Anhalt  
Referat 507  
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe  
Ernst-Kamieth-Straße 2  
06112 Halle/Saale

<u>Bitte nicht ausfüllen!</u>
Aktenzeichen:
Antragsunterlagen vollständig und Antrag geprüft am:

Hiermit beantrage ich nach § 2 des Psychotherapeutengesetzes (PsychThG) i.V.m. § 19 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (PsychThAPrV / KJPsychThAPrV) die Erteilung der Approbation als

Kinder- und Jugendlichen-  
psychotherapeut(in)

Psychologische(r)  
Psychotherapeut(in)

--

Familiennamen ohne Namenszusätze

--

Namenszusätze (Dr., von usw.)

--

Staatsangehörigkeit

--

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

--

Vorname(n) (Schreibweise laut Geburtsurkunde)

Tag	Monat	Jahr

Geburtsdatum (z.B. 03 07 67)

--

Geburtsort (Schreibweise laut Geburtsurkunde, ohne Postleitzahl)

Anschrift, an die die Approbation zugestellt werden soll (nur Inland!)

--

Straße und Hausnummer

--

PLZ

--

Ort

	-	
--	---	--

Telefon Vorwahl

Ruf-Nummer

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich den Antrag auf Erteilung der Approbation in keinem anderen Bundesland gestellt habe oder vor Antragsrücknahme stellen werde bzw. mitteilen werde, bei welcher anderen Behörde ich einen solchen Antrag gestellt habe oder zu stellen beabsichtige.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Die Zustellung der Approbation soll unter der eingangs genannten Anschrift erfolgen. Die Zustellung erfolgt mit Postzustellungsurkunde.

.....

(Ort, Datum)

.....

(eigenhändige Unterschrift)

Diesem Antrag sind folgende Originalunterlagen beizufügen (für ausländische Urkunden bitte zusätzlich beglaubigte Übersetzungen einreichen):

(Die bereits vorliegenden Unterlagen müssen nicht noch einmal vorgelegt werden!)

- 1. Lückenloser tabellarischer Lebenslauf (kurzgefasst, gut lesbar, datiert, und unterschrieben)
- 2. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
- 3. Heiratsurkunde oder ein Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch oder ggf. sonstige Urkunden, soweit sich daraus eine Namensänderung ergibt
- 4. Staatsangehörigkeitsnachweis (Personalausweis oder Pass – Original oder amtlich beglaubigte Kopie)
- 5. Ärztliche Bescheinigung, die nicht älter als ein Monat sein darf (bitte benutzen Sie das als Anlage beigefügte Formblatt)
- 6. Straffreiheitserklärung, die nicht älter als ein Monat sein darf (bitte benutzen Sie das als Anlage beigefügte Formblatt)
- 7. Ein amtliches Führungszeugnis der Belegart „0“ \*, beantragt am.....
- 8. Zeugnis über einen Abschluss im:  
  
Studiengang: ..... Hochschule: .....  
  
(nur für Kinder- u. Jugendlichen-psychotherapeuten, ggf. auch) Fachhochschule: .....
- 9. Diplomurkunde – Diplomgrad: .....  
  
ausgefertigt am: ..... von: .....
- 10. Zeugnis über die staatliche Prüfung für Psychologische Psychotherapeuten / Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten
- 11. ggf. Promotionsurkunde
- 12. ggf. Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde als Heilpraktiker(in)