

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)

Merkblatt über die Beantragung der Approbation als Psychologischer Psychotherapeut/-in oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in

Nach § 19 Abs. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Psychologische Psychotherapeuten / Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (PsychTh-APrV / KJPsychTh-APrV) sind dem Antrag auf Erteilung der Approbation folgende Unterlagen beizufügen:

- 1. das Antragsformular,**
- 2. ein kurzgefasster Lebenslauf** mit Datum und Unterschrift,
- 3. die Geburtsurkunde** oder Abstammungsurkunde im Original oder als Auszug aus dem Geburtenregister (nicht erforderlich, wenn diese beim LPA bereits vorliegt),
- 4. ggf. Heiratsurkunde** oder ein Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch, d.h. bei Namensänderung oder Führen eines Doppelnamens auch die entsprechende standesamtliche Bescheinigung,
- 5. Identitätsnachweis**
Original oder amtlich beglaubigte Kopie vom Personalausweis/ Reisepass,
- 6. ein amtliches Führungszeugnis der Belegart „O“**, das nicht früher als einen Monat vor der Vorlage ausgestellt sein darf, und dem Landesprüfungsamt direkt zugestellt werden muss.

Es ist zu beantragen bei der für den Wohnsitz zuständigen Meldestelle, unter dem Verwendungszweck „Approbation als Psychologischer Psychotherapeut/-in, bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/-in“,
- 7. eine eigene schriftliche Erklärung darüber, ob gegen Sie ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist** (Anlage),
- 8. eine ärztliche Bescheinigung**, die bei Antragstellung nicht älter als einen Monat sein darf, aus der hervorgeht, dass Sie nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des psychotherapeutischen Berufes ungeeignet sind und die neben diesem Wortlaut, Datum, Unterschrift und Praxisstempel des/der untersuchenden Arztes/Ärztin enthält (Anlage),
- 9. das Zeugnis über das Bestehen der Staatlichen Prüfung Psychotherapie**
(nicht erforderlich bei Antragstellern, die die Staatliche Prüfung für die Berufe der Psychotherapie vor dem Landesprüfungsamt Sachsen-Anhalt abgelegt haben).

Vorsorglich mache ich Sie darauf aufmerksam, dass für die Ausstellung der Approbationsurkunde eine Gebühr entsprechend der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt in der derzeit gültigen Fassung in Höhe von 150,00 € sowie bei Zustellung zzgl. Portoauslagen erhoben wird.

Adresse:

Landesverwaltungsamt
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
Referat 507
Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Tel.: 0345- 514 3264

Fax: 0345- 514 3279

kerstin.schoenian@lvwa.sachsen-anhalt.de

Ärztliche Bescheinigung

Herr / Frau

geboren am

in

wohnhaft

ist in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als

geeignet.

Ort, Datum

Unterschrift Stempel mit Bezeichnung der Einrichtung des Arztes

**Erklärung
zur Straffreiheit**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht vorbestraft bin und dass kein gerichtliches Strafverfahren, kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren, kein berufsrechtliches Verfahren oder auch kein berufsgerichtliches Verfahren gegen mich anhängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift