

Arbeitgeber/Dienstherr
Anschrift

**Bescheinigung für das Beitragsjahr 2010
zur Vorlage bei der Psychotherapeutenkammer NRW**

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr	Geburtsdatum:
Anschrift	

bei uns als _____

mit einer Arbeitszeit von bis zu 50 % (= _____ genaue Stundenanzahl)

der vollen wöchentlichen Arbeitszeit beschäftigt ist.

Ort der Berufsausübung: _____

Eine Nebentätigkeitserlaubnis zur Ausübung psychotherapeutischer Tätigkeiten – dazu gehören u. a. auch Aus-, Fort- und Weiterbildung in Psychotherapie und die Supervision von Psychotherapie – ist der/dem oben Genannten

- erteilt worden
- nicht erteilt worden

Ort, Datum

Unterschrift, Siegel oder Stempel