

PSYCHOTHERAPEUTENKAMMER NORDRHEIN-WESTFALEN

**Angaben zum Eintrag in den Psychotherapeuten-Suchdienst
auf der Website der Kammer**

Neueintrag:

Änderung:

Hinweis Abschnitte 1 bis 4: Pflichtangaben nach § 5 Heilberufsgesetz NRW u. KV-Eintragungen werden von der Kammer geprüft. Falls erforderlich sind sie vom Kammermitglied durch beglaubigte Dokumente nachzuweisen.

1. Name, Titel, Geschlecht, Berufsbezeichnung /Approbation

Nachname: _____ Frau
Herr

Vorname: _____ Akadem. Titel: _____

Berufsbezeichnung: Psychologische/r Psychotherapeut/in (PP):
Approbation/en Kinder- / Jugendlichenpsychotherapeut/in (KJP):

2. Praxisanschrift, Telefon, Fax, e-mail, Internet

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Vorwahl+Telefon: _____ Vorwahl+Fax: _____

E-mail: _____ Internet: _____

3. Fachkunde/n, Verfahren

Fachkunde Therapieverfahren	Fachkunde Übende Verfahren
Analytische PT: <input type="radio"/>	Autogenes Training: <input type="radio"/>
Tiefenpsychologische PT: <input type="radio"/>	Hypnose: <input type="radio"/>
Verhaltenstherapie: <input type="radio"/>	Progr. Relaxation: <input type="radio"/>

4. KV-Zulassung, Abrechnungsgenehmigung/en

KV-Zulassung durch (KV): _____ KVWL KVNo
Arztregistereintrag bei (KV): _____ KVWL KVNo
KV Abrechnungsgenehmigung/en: Erwachsene:
Kinder/Jugendliche:
Gruppen:
Übende Verfahren:

Hinweis Abschnitte 5 und 6: Diese Angaben sind Selbstauskünfte, die von der Kammer nicht geprüft werden.

5. Praxisbesonderheiten (nach eigenen Angaben)

Tätigkeitsschwerpunkte / Praxisprofil:
(in Schlagworten)

**Besondere
Interessengebiete:**
(in Schlagworten)

6. Private Leistungen: Fachkunde/n, praktizierte Verfahren u. Leistungen (nach eigenen Angaben)

Zusätzliche Qualifikationen:

- Gesprächspsychotherapie:
- Gestalt-Therapie:
- Hypnotherapie:
- Neuropsychol. Therapie/Rehabilitation:
- Paartherapie:
- Psychodrama:
- Körper-PT/Bioenergetik:
- Systemische Therapie / Familientherapie:

Zusätzliche Praxisleistungen:

- Einzelberatung:
- Erziehungsberatung:
- Paarberatung:
- Sexualberatung / -therapie:
- Gutachten Fam.recht:
- Gutachten Strafrecht:
- Gutachten Renten-/Entschädigungsrecht:
- Mediation:
- Training /Coaching:
- Schmerztherapie:
- Stress-Management:
- Verkehrspsychologie:

Besondere Sprechzeiten
(offene Sprechstunde,
Telefonzeiten, etc):

**Praxis m. öffentlichen
Verkehrsmitteln gut erreichbar:**

ja: Behindertengerechter
nein: Zugang:

ja:
nein:

**Therapie in folgenden
Fremdsprachen möglich:**

**Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und stimme ihrer Verwendung für den
Psychotherapeuten-Suchdienst NRW zu:**

Ort, Datum, Unterschrift:

Der Eintrag ist gebührenfrei. Die Kammer behält sich das Recht zur redaktionellen Korrektur oder Kürzung der Selbstauskünfte vor.

Bitte senden an:

Psychotherapeutenkammer NRW
-PT-Suchdienst-
Willstätterstrasse 10

40549 Düsseldorf