



**Wahl zur 5. Kammerversammlung der Psychotherapeutenkammer NRW  
für die Wahlperiode 2019-2024**

**Einzelwahlvorschlag**

**Wahlkreis Regierungsbezirk Düsseldorf**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Berufsbezeichnung:  Psychologische/r Psychotherapeut/in  
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in  
(Entsprechendes bitte ankreuzen)

ggf. Bezeichnung nach § 33 Heilberufsgesetz NRW (Bezeichnung nach  
Weiterbildungsordnung): \_\_\_\_\_

Art der  
Berufsausübung:  niedergelassen / selbstständig  
 angestellt / beamtet  
 ohne psychotherapeutische Berufstätigkeit  
(Entsprechendes bitte ankreuzen)

Ort der  
Berufsausübung: \_\_\_\_\_

**Anschrift, an die die Wahlunterlagen gesandt werden müssen:**

Herrn Dipl.-Psych. Helmut Faure  
Wahlleiter Regierungsbezirk Düsseldorf  
Psychotherapeutenkammer NRW  
Willstätterstr. 10  
40549 Düsseldorf

**Frist: Eingang bei dem/der Wahlleiter/in unter der o.g. Adresse bis spätestens Montag,  
den 25. März 2019, 18:00 Uhr**