



Erhebungsbogen für die Mitgliederkartei

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ Ort _____

Telefon dienstlich _____ privat _____ Fax _____

Email: _____ Internet _____

Dipl.-Psychologe/in, M. sc. in Psychologie Ja () Nein () seit _____, Psychologische/r Psychotherapeut/in Ja () Nein (),

Mitglied im BDP Ja () Nein () / Mitglied in der Sekt. Klin. Psychologie Ja (), Nein () / BDP-Mitgliedsnummer _____

Klinischer Psychologe/Psychotherapie (BDP) Ja () Nein () / In Weiterbildung Ja () Nein () Wo? _____

Therapierichtung: VT () GT () TP () PA () Sonstige: _____ / Abgeschlossen? Ja (), Nein ()

Ausgeübte Berufstätigkeit: _____

- Ich bin Diplom-Psychologe/in / M.Sc.in Psychologie, habe Interesse an AT, PR, HY, BF, YO, MMSK, PSE jedoch noch keine Weiterbildung in AT, PR, HY, BF, YO, MMSK, PSE und beantrage vorerst den Mitgliedsstatus B (B = in Weiterbildung/-interesse).

- Ich bin Diplom-Psychologe/in / M.sc.in Psychologie und beantrage gemäß den Richtlinien und Leitlinien der Psychologischen Fachgruppe Entspannungsverfahren den Mitgliedsstatus A als Anerkannte/r Kursleiter/in für

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Progressive Relaxation | <input type="checkbox"/> Progressive Relaxation für Kinder |
| <input type="checkbox"/> Autogenes Training - Grundstufe | <input type="checkbox"/> Autogenes Training für Kinder |
| <input type="checkbox"/> AT-Fortgeschrittenenstufe | <input type="checkbox"/> AT-Oberstufe |
| <input type="checkbox"/> Multimodale Stresskompetenz | <input type="checkbox"/> Klinische Hypnose |
| <input type="checkbox"/> Psychosomatisches Entspannungstraining | <input type="checkbox"/> Yoga |

1. Weiterbildung in Progressiver Relaxation

Wo?, Wie lange? _____ Kursleitererfahrung Wie lange? _____

2. Weiterbildung in () Grundstufe des AT, () AT-Fortgeschrittenenstufe, () AT-Oberstufe

Wo?, Wie lange? _____ Kursleitererfahrung Wie lange? _____

3. Weiterbildung in Multimodaler Stresskompetenz ()

Wo?, Wie lange? _____ Kursleitererfahrung Wie lange? _____

4. Weiterbildung in Klinischer Hypnose (), Yoga (), Psychosomatisches Entspannungstraining ()

Wo?, Wie lange? _____ Kursleitererfahrung Wie lange? _____

- Ich bin mit der Bekanntgabe meiner Adresse im Kursleiterverzeichnis / im Internet einverstanden. Ich füge vorhandene Belege bei und versichere hiermit, die Angaben in diesem Fragebogen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht zu haben

Datum _____ Unterschrift _____