



**Antrag auf Zertifizierung als Balintgruppenleiter/in
der Deutschen Balint-Gesellschaft (DBG)
für Ärzt*innen**

Name Antragsteller/in*:

Geb.:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

*nachfolgend werden wir zur besseren Lesbarkeit auf die gendergerechte Bezeichnung verzichten. Gemeint sind aber immer Ärztinnen und Ärzte beiderlei Geschlechts, auch wenn nur die männliche Berufsbezeichnung verwendet wurde.

Bitte legen Sie ein aktuelles Foto von sich, Kopien Ihrer Qualifizierungen sowie die Teilnahmebescheinigungen in der folgenden Anordnung bei. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise (incl. Logbuch) in der Reihenfolge 1-9 beilegen:

1. Mitgliedschaft in der Deutschen Balint-Gesellschaft ja, Datum: _____ nein

2. Mitarbeit in Balintgruppen vor Beginn der Ausbildung zum Balintgruppenleiter*

Nachweis von 35 Doppelstunden (DS) Balintgruppenarbeit, möglichst bei einem von der DBG anerkannten Balintgruppenleiter* in einer kontinuierlichen Gruppe

Name(n) _____

3. Nachweis einer oder mehrerer der folgenden Qualifikationen:

Facharzt* für _____ **mit**

Zusatzbezeichnung „Psychotherapie“

ja, Jahr: _____ nein

und/oder Zusatzbezeichnung „Psychoanalyse“

ja, Jahr: _____ nein

oder Facharzt* für Psychotherapeutische/

Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

ja, Jahr: _____ nein

oder Facharzt* für Psychiatrie und Psychotherapie

ja, Jahr: _____ nein

oder Facharzt* für Kinder- und Jugendpsychiatrie

ja, Jahr: _____ nein

und Psychotherapie

4. nach Abschluss laut Punkt 3.:

3-jährige Berufserfahrung

ja, Jahr: _____ nein

Vorstand:

1. Vorsitzender: Priv.-Doz. Dr. med. Dr. phil. Guido Flatten MA, Aachen

2. Vorsitzender: Dr. med. Thilo Hoffmann, Halle (Saale)

3. Vorsitzende: Dr. med. Almut Nagel-Brotzler, Bretten

Geschäftsführender Vorstand: Dr. med. Beate Clar, Essen

Schatzmeister: Dr. med. Rudolf Kost, Ludwigsburg

Geschäftsstelle:

Dagmar Masurowski, Unterdorf 12, 37136 Landolfshausen, Tel. 05507/964970, e-Mail: geschaeftsstelle@balintgesellschaft.de

Bankverbindung:

Sparkasse Celle, IBAN DE31 2575 0001 0054 5047 33, BIC NOLADE21CEL

Steuer-Nr.:

102/142/13147, Vereinsreg.-Nr.: VR 4177 Hannover



Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

5. weitere Mitarbeit in Balintgruppen bei einem von der DBG anerkannten BGL*

Nachweis von mindestens weiteren 70 Doppelstunden (DS) Balintgruppenarbeit bei einem von der DBG anerkannten Balintgruppenleiter* in einer kontinuierlichen Gruppe

Name(n):

6. Leiterseminare

6 Gruppenleiterseminare mit insgesamt 30 Doppelstunden bei von der DBG anerkannten Ausbildern*, davon mindestens 4 während Tagungen der DBG

Lfd. Nr.	Jahr	Ort	Name des Ausbilders	Anzahl der Doppelstunden	Tagung der DBG

7. 2x Leitung (auf Tagungen der DBG)

ja

nein

8. 2x Co-Leitung (fakultativ)

ja

nein

in kontinuierlichen Gruppen

ja

nein

9. Zahlung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 100,00€ mit Antragseinreichung

überwiesen am: _____

Haben Sie Fragen oder Kommentare?

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 07.01.2024

*Verfasst durch A. Kielstein und F. Ludwig-Eckelmann, 2014
Überarbeitung durch M. Masurowski und A. Nagel-Brotzler, 2021, 2022, 2024*

Vorstand:

1. Vorsitzender: Priv.-Doz. Dr. med. Dr. phil. Guido Flatten MA, Aachen
 2. Vorsitzender: Dr. med. Thilo Hoffmann, Halle (Saale)
 3. Vorsitzende: Dr. med. Almut Nagel-Brotzler, Bretten
- Geschäftsführender Vorstand: Dr. med. Beate Clar, Essen
Schatzmeister: Dr. med. Rudolf Kost, Ludwigsburg

Geschäftsstelle:

Dagmar Masurowski, Unterdorf 12, 37136 Landolfshausen, Tel. 05507/964970, e-Mail: geschaeftsstelle@balintgesellschaft.de

Bankverbindung:

Sparkasse Celle, IBAN DE31 2575 0001 0054 5047 33, BIC NOLADE21CEL

Steuer-Nr.:

102/142/13147, Vereinsreg.-Nr.: VR 4177 Hannover