

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

**und**

**IFA-Leiter/-in\*  
des Verbandes für Integrative Verhaltenstherapie (VIVT)**

**für Ärzte/innen\***

**(Doppelbefugnis der DBG und VIVT)**

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, auch wenn nur die männliche Berufsbezeichnung verwendet wurde.

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

Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise in der Reihenfolge 1-3 beilegen:

**1. Nachweis einer oder mehrerer der folgenden Qualifikationen**

**Facharzt\* für \_\_\_\_\_ mit**

Zusatzbezeichnung „Psychotherapie“

ja, Jahr: \_\_\_\_\_  nein

und/oder Zusatzbezeichnung „Psychoanalyse“

ja, Jahr: \_\_\_\_\_  nein

und/oder Zusatzbezeichnung „syst. Therapie“

ja, Jahr: \_\_\_\_\_  nein

und/oder Zusatzbezeichnung „Verhaltenstherapie“

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

**2. Zahlung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 100,00 € mit Antragseinreichung**  
überwiesen am: \_\_\_\_\_

**3. Dokumentationen laut Logbuch (bitte Logbuch beilegen):**

**3.1 Theorie-seminare**

\_\_\_\_\_ DS Theorie Balintgruppenarbeit

\_\_\_\_\_ DS Theorie IFA-Gruppenarbeit

**3.2 Leiterseminare**

3.2.a \_\_\_\_\_ DS Leiterseminar Balintgruppenarbeit

\_\_\_\_\_ x Leitung \_\_\_\_\_ 2x Co-Leitung

3.2.b \_\_\_\_\_ DS Leiterseminar IFA-Gruppenarbeit

\_\_\_\_\_ x Leitung \_\_\_\_\_ 2x Co-Leitung

**3.3 Nachweis von 70 Doppelstunden (DS) Balint- und IFA-Gruppen bei einem von der DBG anerkannten BGL\* bzw. von der VIVT anerkannten IFA-Gruppenleiter\* während der Ausbildung**

\_\_\_\_\_ DS Balintgruppenarbeit

\_\_\_\_\_ DS IFA-Gruppenarbeit

Haben Sie Fragen oder Kommentare?

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 07.01.2024

*Verfasst durch M. Masurowski und A. Nagel-Brotzler, 2021*

*Überarbeitet 2023, 2024*