



Logbuch zum Erwerb der Anerkennung als Balint- Gruppenleiter/in der DBG

für _____

Name, Vorname, Titel

Name, Vorname, Titel:

Geb.:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

*nachfolgend werden wir zur besseren Lesbarkeit auf die gendergerechte Bezeichnung verzichten. Gemeint sind aber immer ärztliche und psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, auch wenn nur die männliche Berufsbezeichnung verwendet wurde.

1. Nachweis von 35 DS Teilnahme an Balintgruppen (ggf. auch i.R. der Facharztanerkennung nachzuweisen)

Datum	Ort	Anzahl Doppelstunden	Präsenz/Online	Name des Seminarleiters*	ggf. Unterschrift des Seminarleiters*

