### in Kooperation mit dem



Name Antragsteller/in\*:



#### Antrag auf Zertifizierung als

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

# für zertifizierte Balintgruppenleiter/in\* der Deutschen Balint-Gesellschaft (DBG)

für Ärzte/innen\*

### (Doppelbefugnis der DBG und VIVT)

Geb.:			
Anschrift:			
Telefon:	Fax:	E-Mail:	
*nachfolgend werden wir zur besseren Lesb aber immer Ärztinnen und Ärzte, auch wen		_	
Bitte legen Sie ein aktuelles Fot Teilnahmebescheinigungen sowie das I Mitarbeit!	•		
Zutreffendes bitte ankreuzen und Nach	weise in der Reihenf	folge 1-3 beilegen:	
Nachweis einer oder mehrerer der f	olgenden Qualifika	tionen	
Facharzt* für	mit		
Zusatzbezeichnung "Psychotherapie	u	□ ja, <u>Jahr:</u>	□ nein
und/oder Zusatzbezeichnung "Psychoanalyse"		□ ja, <u>Jahr:</u>	□ nein
und/oder Zusatzbezeichnung "syst. Therapie"		□ ja, <u>Jahr:</u>	□ nein
und/oder Zusatzbezeichnung "Verhaltenstherapie"		□ ja, <u>Jahr:</u>	□ nein
oder Facharzt* für Psychotherapeuti	sche/	• -	
Psychosomatische Medizin und Psyc	hotherapie	□ ja, <u>Jahr:</u>	□ nein
oder Facharzt* für Psychiatrie und Psychotherapie		□ ja, <u>Jahr:</u>	
oder Facharzt* für Kinder- und Juger	•	□ ja, <u>Jahr:</u>	
und Psychotherapie		-	<del>_</del>

## in Kooperation mit dem





Überarbeitet 2023, 2024

Mitglied der INTERNATIONAL BALINT FEDERATION (IBF)

<ol> <li>Zahlung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 überwiesen am:</li> </ol>	0,00 € mit Antragseinreichung
3. Dokumentationen laut Logbuch (bitte Logbuch be	eilegen):
3.1 Theorieseminare	
DS Theorie IFA-Gruppenarbeit	
3.2 Leiterseminare	
DS Leiterseminar IFA-Gruppenarbeit	
x Leitung2x Co-Leitung	
3.3 Nachweis von 35 Doppelstunden (DS) IFA-Grupp Gruppenleiter* während der Ausbildung DS IFA-Gruppenarbeit Haben Sie Fragen oder Kommentare?	
Ort, Datum Unters	chrift
Stand: 07.01.2024	Verfasst durch M. Masurowski und A. Nagel-Brotzler, 2021