



---

**Antrag für IPU-Absolvent\*innen des Studiengangs Balintgruppenleitung  
auf Zertifizierung als Balintgruppenleiter/in  
der Deutschen Balint-Gesellschaft (DBG) und Aufnahme in der Sektion  
„Multiprofessionelle Balintgruppenleiter\*innen“**

Name Antragsteller/in\*:

---

Geb.:

---

Anschrift (PLZ, Ort):

---

Telefon:

Fax:

E-Mail:

---

\*nachfolgend werden wir zur besseren Lesbarkeit auf die gendergerechte Bezeichnung verzichten. Gemeint sind aber immer Personen 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 in der Reihenfolge 1-5 beilegen:

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

**Berufsausbildung(en):**

---

---

**Studium:**

---

---

**Studienabschlüsse:**

---

---

**Akademische Titel:**

---

---

**Sonstige Qualifikationen:**

---

---

**Aktuelle Tätigkeit:**

---

---

---

---

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](mailto: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



**2. Abschluss des Studiums Balintgruppenleitung an der IPU mit Zertifikat**

(Zertifikat bitte beilegen)  ja, Datum: \_\_\_\_\_  nein

**3. Teilnahme an Tagungen der DBG**

Bitte Nachweise beilegen

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

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

überwiesen am: \_\_\_\_\_

**5. Mitgliedschaft in der Deutschen Balint-Gesellschaft**

a) Außerordentliche Mitgliedschaft in der Deutschen Balint-Gesellschaft

ja, seit dem Datum: \_\_\_\_\_  nein

b) Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft in der Sektion „Multiprofessionelle Balintgruppenleiter“ gleichzeitig mit dem hier eingereichten Antrag auf Formular erstellt und beigelegt  ja ohne Mitgliedschaft ist eine Anerkennung als Balintgruppenleiter der DBG ist nicht möglich

Haben Sie Fragen oder Kommentare?

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

Stand: 24.10.2024

Verfasst durch M. Masurowski und A. Nagel-Brotzler 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](mailto: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