



**Antrag für IPU-Absolvent\*innen des Studiengangs Balintgruppenleitung  
auf Zertifizierung als Balintgruppenleiter/in  
der Deutschen Balint-Gesellschaft (DBG)  
für psychologische Psychotherapeuten\*innen und  
Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut\*innen**

Name Antragsteller/in\*:

Geb.:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

\*nachfolgend werden wir zur besseren Lesbarkeit teilweise auf die gendergerechte Bezeichnung verzichten. Gemeint sind aber immer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten 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 1-6 beilegen:

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

**Abschluss der Ausbildung zum psychologischen Psychotherapeuten\* oder Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten\* gemäß PsychThG in**

Diplom-Psychologe\* / Master of Science Psychologe\*

Diplom-Pädagoge\* / Sozial-Pädagoge\* / entsprechendes abgeschlossenes Masterstudium

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Approbation am: \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

als

Psychologischer Psychotherapeut

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

Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut

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

Bitte Ausbildungsabschluss (Institut/staatliche Prüfung) und Approbation beilegen

Fachkunde:

tiefenpsychologisch fundierter Psychotherapie

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

(psycho-) analytischer Psychotherapie

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

Verhaltenstherapie

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

Systemische Therapie

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)

---

## 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 in der Sektion „Psychologische Psychotherapeut\*innen und Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeut\*innen“

- a) Mitgliedschaft besteht seit dem \_\_\_\_\_  nein  
b) Antrag auf Mitgliedschaft gleichzeitig mit dem hier eingereichten Antrag Online erstellt  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