

Antrag auf Erteilung der Approbation gem. § 2 Psychotherapeutengesetz (PsychThG)

Bezirksregierung Köln

Dezernat 24
Zeughausstr. 2-10

50667 Köln

Aktenzeichen: 24.22.06

Datum:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, _____ nach bestandener
staatlicher Prüfung die Approbation als (Vorname Name)
 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/in
 psychologische/r Psychotherapeut/in

Weitere Angaben

Geburtsname: _____

Geburtsdatum / Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Datum / Ort der staatl. Prüfung: _____

Zustelladresse für Approbationsurkunde

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlagen (bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lebenslauf | <input type="checkbox"/> Gesundheitszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Prüfungszeugnis |
| <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsnachweis | <input type="checkbox"/> Promotionsurkunde |
| <input type="checkbox"/> Straffreiheitserklärung | |

Führungszeugnis der Belegart „O“ ist beantragt ja
 nein