

Stand: 20.12.2011

Antrag auf Anerkennung der Qualifikation „Dozent/in systemische Beratung“

nach den Rahmenrichtlinien der Systemischen Gesellschaft e.V. vom 24. November 2000

I. Koordinaten (bitte GUT LESERLICH schreiben)

Vorname Name _____ geb. am _____

Adresse, PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Berufsabschluss _____ aktuelle Tätigkeit _____

Weiterbildungsinstitut _____ Ansprechpartner im Institut _____

II. Nachweise / Bescheinigungen (Nachweise bitte jeweils beifügen)

- Studienabschluss als _____
- Abgeschlossene Weiterbildung in systemischer Beratung, systemischer Supervision, systemischer Therapie und Beratung, systemischer Beratung oder einer vergleichbaren Ausbildung
- 5-jährige Berufspraxis mit vorwiegend systemischer Orientierung
- 5-jährige Lehrerfahrung an einer Hochschule oder an Weiterbildungsinstituten
- Co-Leitung in zumindest einem Weiterbildungslehrgang eines Mitgliedsinstitutes oder eines die Mitgliedschaft beantragenden Institutes
Name des Institutes: _____
- Diesem Antrag sind alle oben genannten Nachweise beigelegt.

III. Kosten

- Die Bearbeitungsgebühr über 150,- € wurde am _____ auf das Konto der Systemischen Gesellschaft, Kto.-Nr.40 533 79 200, BLZ 430 609 67, GLS Bank, überwiesen. (Für Auslandsüberweisungen: BIC =GENO DE M1 GLS, IBAN = DE97 43060967 4053379200) Geben Sie als „Verwendungszweck“ bitte Ihren Namen, den Kurznamen des Weiterbildungsinstitutes und „DB“ an.
Bitte beachten Sie, dass bei einer endgültigen Ablehnung der Zertifizierung der Betrag nicht zurück erstattet wird.

IV. Unterschriften

Antrag vom _____

Bestätigt am _____

Unterschrift Antragsteller/in

durch _____
Unterschrift Institutsleitung und Stempel Institut

Bestätigung durch das Zertifizierungsgremium:

Unterschrift

Ort, Datum