

Bundesverband Psychoanalytische  
Paar- und Familientherapie e. V.  
(BvPPF)  
Sekretariat – Frau Nadine Gutmann  
Kinderkrankenhaus Wilhelmstift  
Liliencronstr. 130  
22149 Hamburg

### Antrag auf Mitgliedschaft im BvPPF

Hiermit möchte ich die ordentliche / vorläufige / affilierte (bitte nicht Zutreffendes streichen)  
Mitgliedschaft im Bundesverband Psychoanalytische Paar- und Familientherapie e. V. (BvPPF)  
beantragen.

---

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>akad. Grad</b>
-------------	----------------	-------------------

---

<b>Straße</b>	<b>PLZ/Ort</b>
---------------	----------------

---

<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	------------	---------------

---

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------

Der Jahresbeitrag beträgt bei ordentlicher oder affilierter Mitgliedschaft 75 € und bei vorläufiger  
Mitgliedschaft für Ausbildungskandidaten 50 € (darin enthalten das Jahres-Abonnement der  
Zeitschrift „Psychoanalytische Familientherapie“.)

**Angaben zu meiner psychotherapeutischen Weiterbildung und Erfahrung in psychoanalytischer Paar- und Familientherapie:**

Mein Grundberuf ist (Mehrfachnennungen möglich):

Ich habe eine Weiterbildung in psychoanalytischer Paar- und Familientherapie abgeschlossen  
 Ja/Nein                      Wenn ja, wann: (bitte nachweis in Fotokopie)

Ich befinde mich einer dieser Weiterbildungen  
 Ja/Nein                      Wenn ja, seit wann: (Bitte Nachweis des Instituts)

Ich habe eine psychoanalytische Weiterbildung abgeschlossen  
 Institut:    Wann abgeschlossen  
 (bitte Nachweis in Fotokopie)

Ich habe eine psychotherapeutische Weiterbildung absolviert  
 Institut:    Methode    Wann abgeschlossen  
 (bitte Nachweis in Fotokopie)

Ich habe eine Weiterbildung in Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie absolviert:  
 Institut:    Methode    Wann abgeschlossen  
 (bitte Nachweis in Fotokopie)

Ich befinde mich in psychoanalytischer / psychotherapeutischer Weiterbildung (Bitte nicht Zutreffendes streichen)  
 Institut    Seit wann  
 (bitte Nachweis des Instituts)

Ich habe andere Fort- und Weiterbildungsgänge absolviert  
 Welche, in welchem Zeitraum  
 (bei Platzmangel auf einem extra Blatt aufführen)

Ich bin Facharzt/Fachärztin für:

Ich habe eine Kassenzulassung  
 Ja/Nein    Wenn ja, seit wann:

Meine praktischen Erfahrungen in der psychoanalytischen Therapie/Beratung von Paaren und Familien:

Ich habe bisher Paare/Familien beraten

Ich habe bisher Paare/Familien in längerfristigen Therapien behandelt

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_