

Antrag auf Anerkennung von Fortbildungsleistungen gem. § 4.9 der Weiterbildungsordnung für Rechtspsychologie

Name _____ Datum _____ E-Mail _____

Bitte prüfen Sie die Anerkennungsfähigkeit der folgenden Fortbildungsleistungen für den Zeitraum _____ bis _____

1a. Fortbildungsseminare, Tagungen, Workshops (mind. 60 UE sind im 5-Jahreszeitraum nachzuweisen)

Bezeichnung der Veranstaltung	Veranstalter	Dozent(en)	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst.-Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

1b. Fortbildungsseminare, Tagungen, Workshops (Fortsetzung)

Bezeichnung der Veranstaltung	Veranstalter	Dozent(en)	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst.-Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

1c. Eigene Referententätigkeit

Bezeichnung der Veranstaltung	Veranstalter	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst.-Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

1e. Eigene Referententätigkeit (Fortsetzung)

Bezeichnung der Veranstaltung	Veranstalter	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst.-Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

2a. Supervision/Intervision (max. 100 UE sind im 5-Jahreszeitraum anerkennungsfähig)

Art der Super-/Intervision	Teilnehmer	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst.-Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

2b. Supervision/Intervision (Fortsetzung)

Art der Super-/Intervision	Teilnehmer	Datum	Umfang in UE à 45 Min.	Beleg/Veranst. -Nummer

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

3a. Literaturstudium (max. 40 UE sind im 5-Jahreszeitraum anerkennungsfähig)

Titel	Autor	Zeitraum der Lektüre	Umfang in UE à 45 Min.	Belegnummer*

*soweit verfügbar

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

3b. Literaturstudium (Fortsetzung)

Titel	Autor	Zeitraum der Lektüre	Umfang in UE à 45 Min.	Belegnummer*

*soweit verfügbar

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>

4. Erklärung

Die angegebenen Belege habe ich beigefügt.

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Geschäftsstelle Fachgremium Rechtspsychologie der TransMIT GmbH

Christin Furchtmann | Marienstraße 30 | 10117 Berlin |

Tel. +49 (0)30 88 91 28 36 | Fax +40 (0)30 28 04 77 19

E-Mail rechtspsychologie@zwpd.transmit.de | <http://www.rechtspsychologie-weiterbildung.de>