# Antrag auf Anerkennung von Weiterbildungsleistungen gem. § 4.2 der Weiterbildungsordnung für Rechtspsychologie

Name _____ Datum_____ E-Mail _____

Bitte prüfen Sie die Anerkennungsfähigkeit der folgenden Weiterbildungsleistungen für den Zeitraum _____bis_____

| Bezeichnung der Veranstaltung | Veranstalter | Dozent(en) | Datum | Umfang in UE à 45 Min. | Beleg - Nummer | Anerkennung für Bereich nach § 3.1 WBO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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

| Bezeichnung der Veranstaltung | Veranstalter | Dozent(en) | Datum | Umfang in UE à 45 Min. | Beleg - Nummer | Anerkennung für Bereich nach § 3.1 WBO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**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

## *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