

**Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung gem.  
§ 5 Abs. 2 PsychThG**

Stand : 07.10.2009

Familienname

Vornamen

Straße/Platz Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Landesamt für Gesundheit und Soziales

I A 2

Postfach 31 09 29

10639 Berlin

Hiermit beantrage ich die **Erteilung einer Bescheinigung gemäß § 5 Absatz 2 des Gesetzes über die Berufe des Psychologischen Psychotherapeuten und des Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (PsychThG)**, da ich eine Ausbildung

- zum Psychologischen Psychotherapeuten / zur Psychologischen Psychotherapeutin
- zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten / zur Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

im Land Berlin beginnen möchte. Mir liegt eine Vorabzusage einer anerkannten Ausbildungsstätte im Land Berlin vor, dass mir ein Ausbildungsplatz in Aussicht gestellt wird.

Ich bin davon unterrichtet, dass die Bearbeitung meiner Angelegenheit infolge notwendiger Ermittlungen längere Zeit (bis zu 2 Monate) in Anspruch nehmen kann. Die Höhe der Gebühr richtet sich nach der jeweils geltenden Fassung der Verordnung (**z.Zt. 24 - 128,00 € je nach Aufwand**).

Ich bezahle die Verwaltungsgebühr  durch Überweisung (Zahlkarte/Gebührenbescheid)  
 durch Lastschrifteinzug (siehe nachfolgende Angaben)

Name des Kreditinstituts	
Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller)	
Mit dem Lastschrifteinzug von meinem Konto erkläre ich mich einverstanden.	
Unterschrift des Kontoinhabers _____	

Ort, Datum

(eigenhändige) Unterschrift

Internetadresse: [www.lageso.berlin.de](http://www.lageso.berlin.de)

