

**Antrag** auf Eintragung in die Psychotherapeutenliste gemäß § 17 Abs. 5  
Psychotherapiegesetz, BGBl. Nr. 361/1990 (PthG)

**A. Personenbezogene Angaben**

A.1	Familienname	Zutreffendes ankreuzen! <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
A.2	Vorname(n)	
A.3	Akademische(r) Grad(e)	
A.4	Geburtsdatum	
A.5	Staatsangehörigkeit	
A.6	Zustelladresse für das Bundesministerium als listenführende Behörde PLZ, Ort Straße, Haus/Tür-Nr. Telefonnummer E-Mail	
A.7	Hauptwohnsitz PLZ, Ort Straße, Haus/Tür-Nr.	
A.8	Gewöhnlicher Aufenthalt in Österreich (nur auszufüllen, wenn kein Hauptwohnsitz in Österreich besteht) Staat: PLZ, Ort Straße, Haus/Tür-Nr.	

## B. Berufsbezogene Angaben

B.1	<b>Zusatzbezeichnung(en)</b> Bezeichnung der erlernten methodenspezifischen Ausrichtung(en)
B.2	Zutreffendes ankreuzen! <input type="checkbox"/> <b>Dienstort</b> bei in Aussicht genommener psychotherapeutischer Tätigkeit im Rahmen eines Arbeitsverhältnisses in Österreich (Vorlage einer Bestätigung des Arbeitgebers über das Vorliegen eines Arbeitsverhältnisses!) Name (Bezeichnung) des Arbeitgebers: PLZ, Ort Straße, Haus/Tür-Nr. Telefonnummer E-Mail (fakultativ) Web-Adresse (fakultativ) <input type="checkbox"/> <b>Berufssitz</b> , der bei freiberuflicher Tätigkeit in Österreich in Aussicht genommen wird PLZ, Ort Straße, Haus/Tür-Nr. Telefonnummer E-Mail (fakultativ) Web-Adresse (fakultativ)

## C. Ausbildungsbezogene Angaben

### PROPÄDEUTIKUM

Bezeichnung der theoretischen Ausbildungseinrichtung	Abschlusses des Propädeutikums <sup>1</sup>
--	---

### FACHSPEZIFIKUM

Bezeichnung der theoretischen Ausbildungseinrichtung	Beginn der fachspezifischen Ausbildung <sup>2</sup>
--	---

<sup>1</sup> Es ist das im Abschlusszertifikat ausgewiesene Datum einzusetzen.

<sup>2</sup> Es ist das Datum des 1. besuchten Seminars, sonstiger Lehrveranstaltung, Lehranalyse, Selbsterfahrung, anzugeben.

#### **D. Nachweis der gesundheitlichen Eignung**

Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses **im Original**, das bei Antragstellung nicht älter als drei Monate sein darf und von einer Ärztin/von einem Arzt für Allgemeinmedizin oder einer Amtsärztin/einem Amtsarzt ausgestellt werden soll.

#### **E. Nachweis der Vertrauenswürdigkeit**

Zutreffendes ankreuzen!

- Vorlage einer Strafregisterbescheinigung **im Original**, die bei Antragstellung nicht älter als drei Monate sein darf

und sofern kein Hauptwohnsitz in Österreich besteht oder die erstmalige Niederlassung in Österreich zum Zwecke der psychotherapeutischen Berufsausübung angestrebt wird:

- Vorlage einer **EU-Strafregisterbescheinigung oder eines vergleichbaren Nachweises** des Heimat- oder Herkunftsstaates

#### **F. Nachweis der erforderlichen Sprachkenntnisse**

Sofern sich die für die Berufsausübung erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache nicht bereits aus den vorgelegten Personal- und Ausbildungsnachweisen ergeben, ist eine der folgenden Voraussetzungen als Nachweis der erforderlichen Sprachkenntnisse zu erfüllen:

Zutreffendes ankreuzen!

- erfolgreich abgeschlossene Ausbildung zur Psychotherapeutin/zum Psychotherapeuten in deutscher Sprache in Österreich oder im sonstigen deutschsprachigen Raum oder
- ein deutschsprachiges Hochschulstudium oder
- ein erfolgreich absolviertes Studium der deutschen Sprache oder
- eine deutschsprachige Matura oder ein gleichartiger und gleichwertiger Schulabschluss oder
- Zertifikat über die erfolgreich abgelegte Sprachprüfung in der deutschen Sprache in der Niveaustufe C2 gemäß dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen des Europarats.

#### **G. Allgemeine Hinweise zum Verfahren**

- ✓ Der Antrag ist in deutscher Sprache elektronisch auszufüllen.
- ✓ Antrag und allfällige Beilagen sind möglichst nicht geheftet und nicht einzeln in Klarsichthüllen, Mappen etc. abzugeben.
- ✓ Sämtliche Qualifikationsnachweise sowie allfällige weitere Nachweise sind in Kopie – mit Ausnahme der Nachweise der gesundheitlichen Eignung und der Vertrauenswürdigkeit – vorzulegen.
- ✓ Fremdsprachige (Qualifikations-)Nachweise sind zusätzlich durch eine gerichtlich beeidete Übersetzerin/einen gerichtlich beeideten Übersetzer in deutscher Sprache vorzulegen.
- ✓ Es ist mit anfallenden Verwaltungsgebühren in der Höhe von etwa bis zu EUR 100,00 zu rechnen, die nach Abschluss des Verfahrens fällig werden.

## **H. Übersicht über alle anzuschließenden Unterlagen**

- ✓ Lebenslauf
- ✓ Nachweis der fachspezifischen Ausbildung (von der fachspezifischen Ausbildungseinrichtung auszufüllen!)
- ✓ Allfällige Verleihungsurkunden bzw. Nostrifikationsnachweise gemäß Punkt A.3 sowie weitere Nachweise (Kopie)
- ✓ Bestätigung über das Vorliegen eines aufrechten Dienstverhältnisses gemäß Punkt B.1
- ✓ Abschlusszertifikat für das psychotherapeutische Propädeutikum (Kopie)
- ✓ Abschlusszertifikat für das psychotherapeutische Fachspezifikum (Kopie)
- ✓ Allfällige Bestätigung(en) über vorgenommene Anrechnung(en) in Theorie und Praxis
- ✓ Ärztliches Zeugnis (Original) zum Nachweis über die gesundheitliche Eignung
- ✓ Strafregisterbescheinigung (Original) zum Nachweis der Vertrauenswürdigkeit
- ✓ Allfällige Nachweise der erforderlichen Sprachkenntnisse

## **I. Berufshaftpflichtversicherung - Zusatzinformation**

Vor Aufnahme der psychotherapeutischen Berufsausübung ist eine Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 16b Psychotherapiegesetz abzuschließen und der Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung dem Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz auf dessen Verlangen nach erfolgter Eintragung in die Psychotherapeutenliste jederzeit nachzuweisen.

## **J. Datenschutz**

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage des Psychotherapiegesetzes und unter Berücksichtigung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

## **K. Erklärung**

Durch meine Unterschrift bestätige ich an Eides statt, dass ich eigenberechtigt bin und die Angaben im Antrag richtig und vollständig gemacht habe.

---

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

--

## Nachweis der fachspezifischen Ausbildung

### Angaben zur Person

Familienname der Absolventin/ des Absolventen:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Akademische(r) Grad(e):	
<b>Fachspezifische Methode</b> Es ist die Zusatzbezeichnung in der Fassung einzusetzen, die vom Bundesministerium im Zuge der Anerkennung als fachspezifische Ausbildungseinrichtung genehmigt wurde oder in einer späteren vom Bundesministerium genehmigten Fassung	

## Angaben zur Ausbildung

<b>PROPÄDEUTIKUM</b> Bezeichnung der Ausbildungseinrichtung	
--	--

<b>FACHSPEZIFIKUM</b> Bezeichnung der Ausbildungseinrichtung	
<b>Absolvierte AO</b> (Es ist das Beschlussjahr (-datum) der Ausbildungsordnung anzugeben, die diese Absolventin/dieser Absolvent durchlaufen hat.)	
<b>Methode</b>	

<b>Studium/Berufsausbildung</b> Angaben nur erforderlich, wenn das Studium/die Berufsausbildung einem der im PthG genannten Quellenberufe entspricht (§ 10 Abs. 2 Z 5 PthG)		
	Beginn/Datum	Abschluss/Datum
Abschluss des Studiums/der Berufsausbildung (Datum der Verleihungsurkunde/des Diploms)		
Zulassungsbescheid des Bundesministeriums Nur anzugeben, wenn ein Zulassungsbescheid des Bundesministeriums vorliegt (§ 10 Abs. 2 Z 5 oder Abs. 2 Z 6 PthG))		
Propädeutikum		Es ist das im Abschlusszertifikat ausgewiesene Datum einzusetzen.
Fachspezifikum	Es ist das Datum des 1. Seminars, sonstiger Lehrveranstaltung, Lehranalyse, Selbsterfahrung anzugeben.	Es ist das im Abschlusszertifikat ausgewiesene Datum einzusetzen.
Datum der Zuerkennung des Status „in Ausbildung unter Supervision		

Zeitraum der fachspezifischen Ausbildung (von-bis)	von	bis
--	-----	-----

## Absolvierte Elemente der fachspezifischen Ausbildung

### Selbsterfahrung

Stunden/Ausbildungsordnung:

Zeitraum von – bis	Absolvierte Stunden	Lehrtherapeut/in (Vor- und Familienname)
<b>Insgesamt</b>		

### Theorie

Stunden/Ausbildungsordnung:

Titel der Lehrveranstaltung	Zeitraum von – bis	Absolvierte Stunden	Lehrtherapeut/in (Vor- und Familienname)
<b>Insgesamt</b>			

### Supervision

Stunden/Ausbildungsordnung:

Zeitraum von – bis	Absolvierte Stunden	Lehrtherapeut/in (Vor- und Familienname)
<b>Insgesamt</b>		

### Praktikum

Selbstverständlich können auch alle vorgeschriebenen Praktikumsstunden in einer fach einschlägigen Einrichtung geleistet werden; dann bleibt die hier angeführte Rubrik „Praktikum“ leer.

Stunden/Ausbildungsordnung:

1.	Bezeichnung samt Adresse der Einrichtung	Zeitraum von-bis	Absolvierte Stunden	anleitende/r Psychotherapeut/in (Vor- und Familienname)
2.	Bezeichnung samt Adresse der	Zeitraum von-	Absolvierte	anleitende/r

	Einrichtung	bis	Stunden	Psychotherapeut/in (Vor- und Familienname)
	<b>Insgesamt</b>			

ja       nein

Wenn nein, wurden sie geprüft von:

### Facheinschlägiges Praktikum

Stunden/Ausbildungsordnung:

Mindestens **150 Stunden** sind in einer facheinschlägigen Einrichtung des Gesundheitswesens **innerhalb eines Jahres** zu absolvieren!

1.	Bezeichnung samt Adresse der Einrichtung	Zeitraum von- bis	Absolvierte Stunden	anleitende/r Psychotherapeut/in (Vor- und Familienname)
2.	Bezeichnung samt Adresse der Einrichtung	Zeitraum von- bis	Absolvierte Stunden	anleitende/r Psychotherapeut/in (Vor- und Familienname)
	<b>Insgesamt</b>			

Die Praktikumsstellen werden in der Liste des Bundesministeriums geführt:

ja       nein

Wenn nein, wurden sie geprüft von:

### Praktikumssupervision

Stunden/Ausbildungsordnung:

Zeitraum von – bis	Absolvierte Stunden	Lehrtherapeut/in <sup>3</sup> (Vor- und Familienname)
<b>Insgesamt</b>		

<sup>3</sup> Die Praktikumsupervision ist gemäß Supervisionsrichtlinie aus 2/1996 methodenspezifisch durchzuführen. Sie ist nach einem einschlägigen Beiratsbeschluss aus 1998 von Lehrtherapeutinnen/Lehrtherapeuten oder von Personen durchzuführen, die von der fachspezifischen Ausbildungseinrichtung schriftlich dazu autorisiert wurden; diese Personen müssen die einschlägige methodenspezifische Zusatzbezeichnung führen und mindestens fünf Jahre in die Psychotherapeutenliste eingetragen sein.



## Praxisliste<sup>4</sup>

Stunden/Ausbildungsordnung:

Zeitraum von – bis	Absolvierte Stunden	GEPRÜFT VON:
<b>Insgesamt</b>		

Weitere Ausbildungserfordernisses gemäß Ausbildungsordnung<sup>5</sup>:

## Anrechnungen

Sofern Anrechnungen (theoretische sowie praktische Inhalte) vorgenommen worden sind, sind der Gegenstand, Zeitraum, das Stundenausmaß und die Begründung in der nachstehenden Tabelle anzugeben.

Gegenstand	Zeitraum von-bis	Stunden	Begründung

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift der Ausbildungsleitung: \_\_\_\_\_

Name in Blockschrift: \_\_\_\_\_

---

<sup>4</sup> Die Liste der psychotherapeutischen Tätigkeit in Ausbildung unter Supervision bleibt bei der fachspezifischen Ausbildungseinrichtung. Unter einer solchen Liste („Praxisliste“) ist eine Aufstellung der im Rahmen der psychotherapeutischen Tätigkeit in der Ausbildung (mind. 600 Stunden) durchgeführten Einzel- und/oder Gruppentherapien zu verstehen. Im vorliegenden Formular ist nur die Gesamtstundenanzahl und der Gesamtstundenzeitrahmen anzugeben, sowie wer diese Aufstellung geprüft hat (in der Regel die/der Ausbildungsleiter/in).

<sup>5</sup> Dies können etwa sein: Falldarstellung, Live-Supervision, schriftliche Arbeit, Abschlussvortrag, Abschlussprüfung, etc. Das Betreffende ist unter nachvollziehbaren Angaben (Art des Erfordernisses, Datum der Leistung bzw. der Approbation, Lehrtherapeut ...) anzuführen.