



# TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Herr/Frau \_\_\_\_\_

hat an der Ausbildungsveranstaltung

\_\_\_\_\_

Leitung: \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

im Umfang von \_\_\_\_\_ Stunden teilgenommen.

Die Veranstaltung ist als Fortbildung gemäß Psychotherapiegesetz (Punkt \_\_\_\_\_ §6 (1))  
anrechenbar

Unterschrift: \_\_\_\_\_