

# Musterbescheinigung

Geschäftsbrief der Weiterbildungsstätte

## Balintgruppe (TP) / Interaktionsbezogene Fallarbeit (VT) unter Anleitung eines ärztlichen Balintgruppenleiters/IFA-Leiters

Frau/Herr

geboren am

--	--	--	--	--	--

wohnhaft in

---

hat in der Zeit vom

bis

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

unter meiner persönlichen Anleitung an einer

Balintgruppe (TP)       Interaktionsbezogenen Fallarbeit (VT)

mit \_\_\_\_\_ Doppelstunden bei einer Gruppengröße von \_\_\_\_\_ Teilnehmern und Vorstellung von  
\_\_\_\_\_ eigenen Fällen

Anzahl

kontinuierlich an folgenden Terminen (Tag, Monat, Jahr)

---

---

---

in Blockform an folgenden Terminen (Tag, Monat, Jahr)

---

---

---

mit Erfolg teilgenommen.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift der ärztlichen  
Balintgruppenleiterin / IFA-Leiterin bzw.  
des ärztlichen Balintgruppenleiters / IFA-Leiters