

# Musterbescheinigung

Geschäftsbogen 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