

# Musterbescheinigung

## Geschäftsbogen der Weiterbildungsstätte

### Selbsterfahrung unter Anleitung eines ärztlichen Lehrtherapeuten

Frau/Herr

geb. am

wohnhaft in

hat in der Zeit  
vom

bis

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

unter meiner persönlichen Anleitung an einer

tieferpsychologischen

verhaltenstherapeutischen

systemischen Selbsterfahrung

einzeln mit \_\_\_\_\_ Stunden

in einer Gruppe mit \_\_\_\_\_ Stunden und Gruppengröße von \_\_\_\_\_ Teilnehmern

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 Selbsterfahrungsleiterin  
bzw. des ärztlichen Selbsterfahrungsleiters