

# 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

☐ tiefenpsychologischen ☐ 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