



Meldebogen IV – Masterstudierende freiwillige Mitgliedschaft Studierende im neuen Masterstudiengang (PsychThG neue Fassung)

Bitte per Post mit allen erforderlichen Kopien senden an:

Landespsychotherapeutenkammer
Baden-Württemberg
Jägerstraße 40
70174 Stuttgart

- Anlage zu § 2 Satz 1 der Meldeordnung -

(Nach § 3 des Heilberufe-Kammergesetzes [HBKG] von Baden-Württemberg sind alle Kammermitglieder zu den nachfolgenden Angaben verpflichtet, soweit sie nicht durch * als freiwillig gekennzeichnet sind.)

Bitte legen Sie der Kammer unverzüglich folgende Nachweise vor:

- Bachelor Abschlusszeugnis (einfache Kopie)
- aktuelle Immatrikulationsbescheinigung Masterstudium (einfache Kopie)
- ggf. Promotionsurkunde/Habilitationsurkunde (einfache Kopie)

Bitte sehen Sie von der Einsendung von Originalen ab. Eingesandte Unterlagen werden nach erfolgter Digitalisierung physisch vernichtet und können nicht zurückgesandt werden. Vielen Dank.

Zutreffende Angaben bitte in Blockschrift ausfüllen bzw. ankreuzen.

1. Angaben zur Person	
Nachname:	
Vorname(n):	
Geburtsname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	
Geburtsort/-staat:	
Staatsangehörigkeit:	

2. Akademische Titel	
Akademische Titel (bitte angeben):	
Promotion: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Habilitation: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Anschriften	
Privatanschrift	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail*:	

4. Angaben zur Hochschulausbildung	
4.1. abgeschlossener Bachelor-Studiengang	
Name der Universität bzw. Hochschule:	
Studiengangbezeichnung:	
Abschlusszeugnis vom:	
4.2. laufender Master-Studiengang	
Name der Universität bzw. Hochschule:	
Studiengangbezeichnung:	
Studienbeginn:	
Voraussichtliches Studienende:	

5. Therapiesprache(n)	
Sprache (bitte unten angeben):	Kenntnisse/Sprachniveau (bitte angeben)
	<input type="checkbox"/> muttersprachlich <input type="checkbox"/> fließend <input type="checkbox"/> grundlegend
	<input type="checkbox"/> muttersprachlich <input type="checkbox"/> fließend <input type="checkbox"/> grundlegend
Gebärdensprache	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

6. Selbsterklärung

Mir ist bekannt, dass ich folgende Änderungen zukünftig innerhalb eines Monats der Kammer zu melden habe:

- Wechsel der Universität oder Hochschule,
- Beendigung, Aufgabe oder Unterbrechung des Masterstudiums,
- die Änderung des Namens,
- die Änderung der Anschriften.

Mir ist bekannt, dass das Versäumnis der Meldepflicht eine Ordnungswidrigkeit darstellt, die mit Bußgeld geahndet werden kann.

Ich versichere, meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ort/Datum

Eigenhändige Unterschrift