



Dachverband
Dialektisch Behaviorale
Therapie e.V.

An den
Dachverband DBT e.V.
c/o AWP Berlin
Frau Sophia Aliffi
Tempelhofer Damm 227
12099 Berlin

Absender (Privatadresse)

Formular zur Prüfungsanmeldung

Angestrebtes Zertifikat:

- DBT-TherapeutIn DBT-TherapeutIn für Sozial- und Pflegeberufe
- DBT-A-TherapeutIn DBT-A-TherapeutIn für Sozial- und Pflegeberufe

Wunschtermin/-ort

bei Herrn/Frau (PrüferIn)

Evtl. Titel, **Name, Vorname**

Supervisor

Telefon Handy/Festnetz Prüfling

E-Mail Prüfling (persönlich)

Name Klinik/Institution Arbeitgeber/Praxis

Straße gesch.

Station/Abt.

PLZ/Ort gesch.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie folgende Informationen:

- Mit Ihrer Unterschrift und Übersendung der Unterlagen an den Dachverband DBT e.V., willigen Sie der **Verarbeitung Ihrer Daten** ein. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, die Einwilligung schriftlich zu widerrufen.
- **Literatur** als Prüfungsgrundlage: Martin Bohus (2002). Borderline-Störung. Erschienen in „Fortschritte der Psychotherapie“, Hofgrefe-Verlag.
- Die **Prüfungsgebühr** von 200,00€ sollte spätestens 1 Monat vor dem Prüfungstermin auf dem Konto des DDBT eingegangen sein. Arbeitgeber geben bitte den Namen des/der Prüflings/e an. Bankverbindung: IBAN DE21 3006 0601 0005 7866 06, BIC DAAEDEDXXX Deutsche Apotheker- und Ärztebank
- Eine **Mitgliedschaft** im DDBT e.V. würden wir selbstverständlich begrüßen. Die Vorteile für Sie sind deutlich vergünstigte Eintrittspreise zu den jeweiligen Netzwerktreffen/ Kongressen und Zugang zu Materialien und Rundbriefen des DDBT. Außerdem unterstützen Sie mit Ihrer Mitgliedschaft die weitere Entwicklung der DBT.

Oder per Fax an 030/30 11 14 78, E-Mail: sekretariat@dachverband-dbt.de