An:

Institut für Integrative Verhaltenstherapie  
Osterkamp 58

22043 Hamburg

**Antrag auf Aufnahme in die KVT Therapeut\*innenliste auf der IVT-Webseite**

Bitte übernehmen Sie folgende Daten zu meiner Praxis auf die Therapeut:innenliste auf Ihrer Webseite:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLZ** | **Ort** | **Titel**  **Name**  **Vorname** | **Praxisanschrift** | **Tel.** |
|  |  |  |  |  |

Alle Kassen Privatpraxis Erwachsene Kinder und Jugendliche

Ich bestätige hiermit, dass ich kognitiv-verhaltenstherapeutisch arbeite und in der Anwendung dieser Therapiemethode ausgebildet bin.

Ich beantrage in die folgende Kategorie aufgenommen zu werden: **( ).**

1. Therapeut:innen mit dem Abschluss „Kognitive:r Verhaltenstherapeut:in“ beim IVT
2. Therapeut:innen mit dem Abschluss anderer Institute (Nachweis)
3. Sonstige KVT-Therapeut:innen

Für die Kategorien (1) und (2) füge ich die entsprechenden Nachweise bei, ansonsten werde ich in Kategorie (3) gelistet.

Die Kostenumlage für die Aufnahme bzw. für Änderungen beträgt € 12,00 für die Kategorien (2) und (3). Die Erstaufnahme für die Kategorie (1) ist kostenfrei, Änderungen kosten 12,00 €.

Ich habe die o. g. Kosten auf Ihr Konto bei DKB, IBAN. DE46120300001001208279 überwiesen. (Zweck: Th.liste)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und dass ich das IVT von allen Regressen oder sonstigen Ansprüchen freihalte, die aus dem Veröffentlichen dieser Daten entstehen.

Wird uns bekannt, dass Angaben falsch, fehlerhaft oder nicht mehr aktuell sind, können die gesamten Angaben zu dieser Person umgehend gelöscht werden.

Ort: Datum: Praxisstempel/Unterschrift: