



zurück bitte per Fax (0681-9545558) oder per mail (kontakt@ptk-saar.de) oder  
per Post (PKS, Scheidter Straße 124, 66123 Saarbrücken)

**Kategorie E: Supervision, Intervision, Qualitätszirkel, Balint-Gruppe,  
Selbsterfahrung**

Art der Fortbildung:	<input type="checkbox"/> Supervision <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Qualitätszirkel <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Selbsterfahrung <input type="checkbox"/> Intervision <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Balint-Gruppe <u>oder</u>
Erst- oder Folgeantrag:	<input type="checkbox"/> Erstantrag <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Folgeantrag zu Referenz-Nummer: _____ (Hier bitte die Ref. Nr. aus dem Akkreditierungsbescheid des letzten Zeitraumes angeben)
Name des Antragstellers und ggf. Institution:	
Adresse des Antragstellers: Diese Anschrift erscheint bei Veröffentlichung auf der Website der PKS	
Bezeichnung der Fortbildungsveranstaltung:	
Teilnehmer: Der Fort- und Weiterbildungsausschuss empfiehlt bei Interventionen mind. 3 Teilnehmer*innen	<input type="checkbox"/> Teilnehmerliste anbei <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Teilnehmer (Vorname, Nachname): 1. _____ 2. _____ 3. _____ (bei mehr Teilnehmer*innen bitte gesondertes Blatt verwenden)
<b>Nur bei Folgeantrag:</b> Nachweise über Veranstaltungen des letzten Akkreditierungszeitraums:	<input type="checkbox"/> Kurzprotokolle über die Sitzungen mit Unterschriften der Teilnehmer*innen sind beigefügt <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Kurzprotokolle über die Sitzungen und Teilnehmerliste mit Unterschriften sind beigefügt. <b>Hinweis:</b> Für jede Sitzung ist die Unterschrift jede/r Teilnehmer*in erforderlich.
<b>Nur bei Erstantrag:</b> Lastschriftinzugsermächtigung für Akkreditierungsgebühr (25€) und ggf. weitere Gebühren bei erhöhtem Bearbeitungsaufwand:	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung liegt bereits vor <u>oder</u> <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung wird erteilt: Kontoinhaber: _____ IBAN: DE _____ BIC: _____
Einverständniserklärung zur Veröffentlichung auf der Website der PKS:	<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung der Veranstaltung auf der Website der PKS einverstanden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers