

Institut für Integrative Verhaltenstherapie  
Osterkamp 58  
22043 Hamburg

## Antrag auf Aufnahme in die KVT TherapeutInnenliste der IVT-Homepage

Bitte übernehmen Sie folgende Daten zu meiner Praxis auf die Therapeuten/innen-Liste Ihrer Homepage:

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) Therapeuten/innen mit dem Abschluss „Kognitive(r) Verhaltenstherapeut/in“ beim IVT
- (2) Therapeuten/innen mit dem Abschluss anderer Institute (Nachweis)
- (3) Sonstige KVT- Therapeuten/innen

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

Die Kostenumlage in Höhe von € 4,90 (Kategorie (1) bzw. € 7,00 für Kategorie (2) und (3) habe ich

(    ) in Briefmarken á 0,70€ beigelegt

(    ) überwiesen auf Ihr Konto bei DKB, IBAN. DE46120300001001208279, für: Th.liste

Das Führen der Therapeutenliste ist ein freiwilliges Serviceangebot des IVT, das jederzeit beendet werden kann. Ob einem Antrag auf Aufnahme stattgegeben wird, entscheidet das IVT nach eigenem Ermessen.

Die Gebühr ist einmalig für die Aufnahme auf die Liste oder für Änderungen alter Eintragungen fällig.

Sollte das IVT aus gesetzlichen oder anderen Gründen entscheiden, die Liste oder Teile davon einzustellen bzw. zu löschen, besteht kein Anspruch auf Erstattung dieser Aufnahme- oder Änderungsgebühr.

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 der Veröffentlichung dieser Daten entstehen.

Ort:

Datum:

Praxisstempel/Unterschrift: