

An:

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

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

Die Kostenumlage in Höhe von € 4,00 (Kategorie (1) bzw. € 8,00 für Kategorie (2) und (3) habe ich

(    ) in Briefmarken á 0,80€ beigelegt

(    ) überwiesen auf Ihr Konto bei DKB, IBAN. DE46120300001001208279, für: 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 der Veröffentlichung dieser Daten entstehen.

Ort:

Datum:

Praxisstempel/Unterschrift: