

Frau  
 Prof. Dr. rer. nat. Dipl.-Psych. Karin Lange  
 Ausschuss "Fachpsychologe/in Diabetes (DDG)"  
 Medizinische Hochschule, Abt. Med. Psychologie  
 OE 5430  
 30625 Hannover

Posteingang

## Antrag auf Anerkennung als „Fachpsychologe/in Diabetes (DDG)“

Hiermit beantrage ich die „Anerkennung als Fachpsychologe/in Diabetes (DDG)“ nach 2.1. Weiterbildungsordnung:

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel	
Vorname			
Name			
Straße			
Einrichtung			
PLZ/Ort			
Telefon			
Fax			
E-Mail			
Geburtsdatum			

Ich bin damit einverstanden, dass die oben eingetragenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Anerkennung zur/m Fachpsychologin/en und Erstellung der Urkunde erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Diese Daten sind hierfür notwendig und erforderlich und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

### Folgende Nachweise füge ich bei:

- Diplomzeugnis/Masterabschluss Psychologie (Kopie)
- Arbeitgeberbescheinigung über das Ausmaß der aktuellen Tätigkeit in einer Diabeteseinrichtung.
- 2 Hospitationsbescheinigungen jeweils à 5 Tage<sup>1</sup>
- 2 Hospitationsberichte
- Teilnahmebestätigungen von 4 Seminaren der Arbeitsgemeinschaft
- 3 Falldokumentationen
- Mitgliedschaft in der DDG (Kopie)

<sup>1</sup>Bei Tätigkeit in einer Diabetes-Einrichtung, in der ein/e Fachpsychologe/in Diabetes DDG beschäftigt ist, ist eine einwöchige externe Hospitation ausreichend.

- Ich möchte mit meiner o.g. Adresse in das **Psychotherapeuten/Fachpsychologen-Verzeichnis aufgenommen werden**. Dieses Adressverzeichnis wird auf der Website der Arbeitsgemeinschaft veröffentlicht.
- Ich möchte nicht mit der o.g. Adresse, **sondern mit der folgenden Anschrift** in das **Psychotherapeuten/Fachpsychologen-Verzeichnis** aufgenommen werden:

Vorname	
Name	
Straße	
Einrichtung	
PLZ/Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

- Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zum Zweck der Psychotherapeutensuche auf der Website der Arbeitsgemeinschaft „Diabetes und Psychologie e.V.“ eingetragen und veröffentlicht werden und stimme der Datenschutzerklärung der Website zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass Sie mir per E-Mail ein Formular für detailliertere Angaben zu dem Eintrag in das Verzeichnis zusenden.

*Sie sind jederzeit berechtigt um Auskunftserteilung zu ersuchen und können die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.*

Nach Eingang des Antrags erhalten Sie eine Rechnung über eine Bearbeitungsgebühr von 40 € zugesandt. Der Antrag wird nach Eingang des Betrags bearbeitet.

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift