



**Bitte das Formular ausfüllen, ausdrucken
und unterschreiben!**

Geschäftsstelle

Von-Beckerath-Platz 7
47799 Krefeld
Tel: 02151/6563-128
Fax: 02151/6566-147
DGfS@systemaufstellung.com

www.systemaufstellung.com

Antrag auf Anerkennung als Systemaufsteller/in (DGfS)

Einreichtermine: 1. Mai und 1. November eines jeden Jahres

1. Persönliche Daten der Antragstellerin, des Antragstellers

Anrede	_____	Titel	_____
Nachname	_____	Vorname	_____
Adresszusatz	_____		
Straße, Hausnr.	_____	PLZ, Ort	_____
Bundesland/ Land	_____		
Telefon	_____	mobil	_____
E-Mail	_____	Website	_____
Beruf	_____	aktl. Tätigkeit	_____

2. Nachweise und Bescheinigungen

Ich beantrage die Anerkennung als Systemaufsteller/in (DGfS) gemäß der Weiterbildungsordnung der DGfS und habe zu folgenden Voraussetzungen Nachweise, Urkunden und Bescheinigungen (Kopien) in deutscher Sprache beigelegt:

2.1. Berufsausbildung und Berufserfahrung

Ausbildung/Berufsabschluss _____

Wir bitten Sie, in einer Übersicht oder einem Lebenslauf Ihre mehrjährige Berufserfahrung mit Zeitangaben zu dokumentieren und die entsprechenden Bescheinigungen beizufügen.

2. Nachweise und Bescheinigungen

2.2. Motivation der Antragstellung

Lassen Sie die Anerkennungskommission in ein paar Sätzen daran teilhaben, was Sie motiviert, sich anerkennen zu lassen.

2.3. Beratungskompetenz

Was ist der Hintergrund Ihrer Beratungskompetenz?

- Bitte stellen Sie in einer Liste bzw. tabellarischen Übersicht (inkl. Datumsangabe, zeitlicher Rahmen, Anzahl der Unterrichtseinheiten, Name des Veranstalters, Titel der Weiterbildung, Ort der Tätigkeit, etc.) dar, welche Weiterbildungen, Veranstaltungen, Tätigkeiten oder dergleichen Sie diesbezüglich förderten und
- fügen Sie – soweit möglich – die entsprechenden Nachweise bei.

2.4. Anerkannte Weiterbildung in Systemaufstellungen (DGfS)

Name und Anschrift der Weiterbildnerin/des Weiterbildners der mindestens zweijährigen Anerkannten Weiterbildung in Systemaufstellungen (DGfS)

Zeitraum der Weiterbildung _____

Voraussetzung für die Antragstellung zur Anerkennung ist

- die Teilnahme an einer mindestens zweijährigen Anerkannten Weiterbildung in Systemaufstellungen (DGfS) bei einer Anerkannten Weiterbildnerin (DGfS)/einem Anerkannten Weiterbildner (DGfS) oder bei einer/einem Weiterbildner/in (DGfS) in Anerkennung und
- die Empfehlung Ihrer Weiterbildnerin/Ihres Weiterbildners bzw. Ihrer Weiterbildnerin/Ihres Weiterbildners (DGfS) i.A. zu Ihrer Anerkennung.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag die **Teilnahmebestätigung mit der Empfehlung** Ihrer Anerkannten Weiterbildnerin/Ihres Anerkannten Weiterbildners (DGfS) bzw. Ihrer Weiterbildnerin/Ihres Weiterbildners (DGfS) i.A. bei, aus der im Detail ersichtlich wird, wie viele UE die Anerkannte Weiterbildung in Systemaufstellungen (DGfS) in Theorie, Praxis, Selbsterfahrung und Supervision umfasste, wie viele UE Sie hospitierten, wie viele UE Sie an Peergruppentreffen teilnahmen, wie viele Aufstellungen Sie zu eigenen Themen erfuhren und wie viele Aufstellungen Sie eigenverantwortlich unter Supervision leiteten.

2.5. Eintrag in die Datenbank Psychotherapie

Mediziner/innen, Psychologische oder ärztliche Psychotherapeuten/Psychotherapeutinnen, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten/-psychotherapeutinnen, Heilpraktiker/innen oder zur Psychotherapie berechnete Heilpraktiker/innen mit mehrjährigen Weiterbildungen in einer oder mehreren psychotherapeutischen Methoden werden auf Wunsch in der Therapeutenliste auf der Webseite der DGfS aufgenommen.

☐ Ich wünsche den Eintrag in die Datenbank Psychotherapie. Den Nachweis der beruflichen Qualifikation

und eine Liste bzw. Übersicht über meine psychotherapeutischen Weiterbildungen füge ich bei.

3. Kosten

Die **Bearbeitungsgebühr** (siehe [Beitragsordnung](#)) habe ich am _____ (Datum) auf das **Konto** der Deutschen Gesellschaft für Systemaufstellungen (DGfS), **IBAN: DE62 4306 0967 4114 1416 00 bei der GLS Bank, BIC: GENODEM1GLS** überwiesen. Dieser Betrag wird unabhängig vom Ausgang des Verfahrens einbehalten.

Die Anerkennungsgebühr (siehe [Beitragsordnung](#)) für administrative Arbeiten wie z.B. Aktualisierung des Listeneintrags auf der Webseite, Änderung der Datenbank wird fällig mit Anerkennung und Ausstellung der Anerkennungsurkunde.

Die aktuellen Beitragssätze erfahren Sie auf der Seite der DGfS.

4. Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Anerkennung als Systemaufsteller/in (DGfS) und den Eintrag in die Aufstellerliste der Deutschen Gesellschaft für Systemaufstellungen. Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten auf der Seite [Anerkannte Systemaufsteller](#) zu.

Gemäß der Checkliste, die unter <https://systemaufstellung.com/antragstellung> herunterladbar ist, liegen alle zur Bearbeitung des Antrags verlangten Unterlagen bei.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich

- in der Lage zu sein, die verantwortungsvolle Tätigkeit auszuüben.
- in herausfordernden Situationen professionell und reflektiert handeln zu können und das Wohlergehen der Teilnehmenden nicht zu gefährden.
- meine Zustimmung zur Satzung der DGfS, zu den Ethik-Richtlinien der DGfS und zum Berufskodex des FWW (Forum Werteorientierung in der Weiterbildung e.V.).
- das Wissen darum, dass die Anerkennung als Systemaufsteller/in (DGfS) an die Mitgliedschaft gebunden ist. Bei Austritt aus der DGfS erlöschen die Anerkennung und das Nutzungsrecht des Logos »Anerkannte Systemaufstellerin (DGfS)« bzw. »Anerkannter Systemaufsteller (DGfS)« und das des Siegels des FWW.
- das Wissen um die Verpflichtung zu Supervision/Intervision und kontinuierlicher Fortbildung von durchschnittlich mindestens 20 UE/Jahr.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

5. Überprüfungen

5.1. DGfS Geschäftsstelle

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

5.2. Bestätigung durch die Anerkennungskommission der DGfS

Herr/Frau _____ erfüllt die Voraussetzungen für die Anerkennung als Systemaufsteller/in (DGfS). Er/sie erhält die Urkunde und das Logo »Anerkannte Systemaufstellerin/Anerkannter Systemaufsteller (DGfS)«. Die Antragstellerin/ der Antragsteller wird:

- ☐ in die allgemeine Datenbank der DGfS eingetragen.
- ☐ zusätzlich in die Datenbank Psychotherapie der DGfS eingetragen.

Herzlichen Glückwunsch!

Ort, Datum _____

Unterschrift _____