



**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 (DGfS)

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

1. Persönliche Daten der Antragstellerin, des Antragstellers

Titel _____

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____

Land _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____ Website _____

Beruf _____ aktl. Tätigkeit _____

2. Nachweise und Bescheinigungen

△ Zutreffendes bitte angeben bzw. ankreuzen

Ich beantrage die Anerkennung zur Systemaufstellerin / zum Systemaufsteller (DGfS) nach den Weiterbildungsrichtlinien der DGfS und habe zu folgenden Voraussetzungen Nachweise, Urkunde und Bescheinigungen (Kopien) in deutscher Sprache beigefügt:

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. Übersicht (inkl. Datumsangabe, zeitlicher Rahmen, Name des Veranstalters, Titel der Weiterbildung, Ort der Tätigkeit, ...) dar, welche Weiterbildungen, Veranstaltungen, Tätigkeiten oder dergleichen Sie diesbezüglich förderten und

fügen Sie – soweit möglich – die entsprechenden Nachweise bei.

2.4. Weiterbildung in Systemaufstellungen

Name und Anschrift der Anbieterin/des Anbieters der mindestens zweijährigen Anerkannten Weiterbildung für Systemaufstellungen (DGfS)

Die Teilnahmebestätigung der von mir besuchten anerkannten Weiterbildung in Systemaufstellungen (DGfS) lege ich bei.

Es liegt die Empfehlung einer Anerkannten Weiterbildnerin/eines Anerkannten Weiterbildners (DGfS) bei.

Zeitraum der Weiterbildung _____

Die Weiterbildung umfasste nachweislich

Mindestens 30 Tage / 240 UE Theorie, Praxis, Selbsterfahrung, Supervision

Mindestens 3 Aufstellungen zu eigenen Themen

Mindestens 2 selbstgeleitete Aufstellungen unter Supervision

Mindestens 5 Tage / 40 UE Arbeit in Peergruppen

Mindestens 6 Tage / 48 UE Hospitation bei Anerkannten Systemaufstellern (DGfS) oder

Mindestens 4 Tage / 32 UE Hospitation bei Anerkannten Weiterbildnern bzw. Lehrenden (DGfS) und mindestens 2 Tage / 16 UE Hospitation bei Anerkannten Systemaufstellern (DGfS), sofern Ihre Weiterbildung nur von einer Anerkannten Weiterbildnerin / einem Anerkannten Weiterbildner (DGfS) geleitet wurde.

2.5. Eintrag in die Datenbank Psychotherapie

Mediziner, Psychologische Psychotherapeuten, Ärztliche Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten, Heilpraktiker oder zur Psychotherapie berechtigte Heilpraktiker mit mehrjährigen Weiterbildungen in einer oder mehreren psychotherapeutischen Methoden können in der Psychotherapeutenliste auf der Webseite der DGfS aufgenommen werden.

Ich wünsche den Eintrag in die Datenbank Psychotherapie.

Den Nachweis der beruflichen Qualifikation füge ich bei.

Eine Liste bzw. Übersicht über meine psychotherapeutischen Weiterbildungen lege ich bei.

3. Kosten

Die Prüfgebühr (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 Aufnahmegebühr (siehe [Beitragsordnung](#)) für administrative Arbeiten wie z.B. Aktualisierung des Listeneintrags auf der Webseite, Änderung der Datenbank wird fällig nach Anerkennung und vor Ausstellung der Urkunde.

Die aktuellen Beitragssätze erfahren Sie auf der Seite der DGfS.

4. Unterschrift

Hiermit beantrage ich die Anerkennung zur Systemaufstellerin / zum Systemaufsteller (DGfS) und den Eintrag in die Aufstellerliste der Deutschen Gesellschaft für Systemaufstellungen. Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten auf der Seite [Anerkannte Systemaufsteller](#) zu. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Ethik-Richtlinien der DGfS.

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 zur Systemaufstellerin / zum Systemaufsteller (DGfS). Er/sie erhält die Urkunde »Anerkannte Systemaufstellerin/Anerkannter Systemaufsteller (DGfS)«. Die Antragstellerin/ der Antragsteller wird:

in die allgemeine Datenbank der DGfS eingetragen.

in die Datenbank Psychotherapie der DGfS eingetragen.

Herzlichen Glückwunsch!

Ort, Datum _____ Unterschrift _____