



**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](http://www.systemaufstellung.com)

## Antrag auf Anerkennung als Lehrende/Lehrender (DGfS)

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

### 1. Persönliche Daten der Antragstellerin, des Antragstellers

Titel \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

## 2. Nachweise und Bescheinigungen

*△ Zutreffendes bitte angeben bzw. ankreuzen*

Ich bin bereits seit \_\_\_\_\_ Anerkannte Systemaufstellerin/Anerkannter Systemaufsteller (DGfS) und beantrage nun die Anerkennung als Lehrende/Lehrender (DGfS) nach den Weiterbildungsrichtlinien der DGfS und habe zu folgenden Voraussetzungen Nachweise und Bescheinigungen (Kopien) in deutscher Sprache beigefügt:

### 2.1. Aufstellungskompetenz

*Praktische Erfahrungen in der Leitung von Aufstellungsseminaren : mindestens 60 Tage innerhalb von mindestens 5 Jahren*

Liste bzw. Übersicht mit relevanten Veranstaltungen (inkl. Datumsangaben, Seminarumfang, Anzahl der Aufstellungen)

Nachweise (Teilnehmerlisten, Flyer o.ä.)

### 2.2. Supervision/Intervision

*160 UE Supervision/Intervision in mindestens 5 Jahren*

Liste bzw. Übersicht mit Angabe von Datum, Name des Anbieters, Anzahl der UE, Angabe ob Supervision oder Intervision

Nachweise (Teilnahmebestätigungen, Unterschriften)

### 2.3. Lehrtätigkeit

*Mindestens 20 Tage Lehrtätigkeit im beratenden/therapeutischen Umfeld bzw. in der Weiterbildung in Systemaufstellungen*

Liste mit Datumsangaben, Art der Lehrtätigkeit, zeitlicher Umfang

Nachweise (Flyer, o.ä.)

### 2.4. Unterrichtskompetenz

*Mindestens 5 Tage Weiterbildung in Seminaren zur Vermittlung von Unterrichtskompetenz (Didaktik, Präsentation, Gruppendynamik, usw.)*

Liste/Übersicht mit Angabe von Datum, zeitlichem Umfang, Name des Anbieters

Nachweise (Teilnahmebestätigungen)

## 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 als Lehrende/Lehrender (DGfS) und den Eintrag in die entsprechende Liste. Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten auf der Seite [Anerkannte Lehrende, Lehrtherapeuten/-trainer](#) zu.

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 Lehrende/Lehrender (DGfS) und erhält die Urkunde und das Logo

»Anerkannte Lehrende/Lehrtrainerin (DGfS)«

»Anerkannte Lehrende/Lehrtherapeutin/-trainerin (DGfS)«

»Anerkannter Lehrender/Lehrtrainer (DGfS)«

»Anerkannter Lehrender/Lehrtherapeut/-trainer (DGfS)«

Herzlichen Glückwunsch!

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_