

Arbeitsfeldnachweis therapeutischer Praxis

für

[Name]

[Geburtsdatum]

Die 100 Unterrichtseinheiten systemische Therapie/Beratung habe ich durchgeführt

in der Einrichtung in folgendem Bereich:

in eigener Praxis _____

Anschrift _____

Belege sind beigefügt (Angabe von Homepage, Flyer, Visitenkarte oder ähnliches)

Homepage _____

(Bitte bestätigen Sie mit Unterschrift und Praxisstempel, dass mindestens 100
Unterrichtseinheiten Therapie durchgeführt wurden)

Ort, Datum

Name, Unterschrift und ggf. Stempel der Praxis