

App4**Antrag auf Approbation
für Absolventen mit einer im Ausland
erbrachten Ausbildungsleistung**gemäß § 2 Psychotherapeutengesetz
(PsychThG)Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte rechtzeitig
an Ihr Landesprüfungsamt.

Tel.: (0351) 8 25 26 15 | Fax: (0351) 8 25 92 01

E-Mail: carmen.weidauer@lds.sachsen.de**1. Antragsteller****Hiermit beantrage ich die Erteilung der Approbation als ***

Psychotherapeut/-in

Meine Ausbildung absolvierte ich nicht in Deutschland, sondern *

in einem anderen EU Land

in einem Drittstaat

Hinweis:

Wenn die Ausbildung im Freistaat Sachsen erfolgte,

verwenden Sie bitte den [Antrag auf Approbation für Absolventen einer sächsischen Ausbildungsstätte](#)Familienname * ^{a)}

Vorname *

Namenszusätze (Dr., von, de, van usw.)

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Geburtsdatum * Geburtsort (ohne Postleitzahl) *

Staatsangehörigkeit *

Anschrift

Straße/Haus-Nr. *

Postleitzahl * Ort *

E-Mail *

Telefon *

2. Angaben zum zukünftigen Arbeitgeber

Bitte wählen Sie die Region (Landkreis/kreisfreie Stadt) aus, in der sich Ihr zukünftiger Arbeitsort befindet: *

Arbeitsbeginn: *

Name/Bezeichnung des zukünftigen Arbeitgebers: *

Ansprechpartner: *

E-Mail:

a) Schreibweise lt. Geburts- bzw. Heiratsurkunde, aber ohne Namenszusätze

3. Nachweise

(Bitte kreuzen Sie an, welche Unterlagen Sie beigefügt haben)

Folgende Unterlagen liegen diesem Antrag im Original, in einer deutschen Übersetzung von einem **in Deutschland oder der EU gerichtlich ermächtigten und vereidigten Übersetzer** und je einer einfachen Kopie beider Originale bei.
Werden die Unterlagen in amtlich beglaubigter Kopie übersandt, sind sie der Landesdirektion Sachsen im Laufe des Antragsverfahrens bitte noch im Original vorzulegen.

3.1 Folgende Unterlagen sind für die Erteilung der Approbation erforderlich:

*Unterlagen werden im Original zur **Einsichtnahme vorgelegt** oder als **amtlich beglaubigte Kopie** dem Antrag beigefügt.*

Bitte keine Originaldokumente einsenden!**Identitätsnachweis**

(Personalausweis oder Reisepass)

*Unterlagen werden im **Original und je einer einfachen Kopie** dem Antrag beigefügt.*

Geburtsurkunde/Auszug aus dem Familienbuch der Eltern**Amtlicher Nachweis bei Namensänderung**

(z. B. Eheurkunde, Eintragung der Lebenspartnerschaft etc.)

*Unterlagen werden **im Original** beigefügt*

über die gesundheitliche Eignung (Die Bescheinigung darf bei Vorlage nicht älter als einen Monat sein.)

Aktueller, tabellarischer, mit Datum versehener und persönlich unterschriebener Lebenslauf**Unbedenklichkeitsbescheinigung - Certificate of good standing**

(ausgestellt von der Psychotherapeutenkammer oder zuständigen Landesbehörde)

*Unterlagen werden im **Original und je einer einfachen Kopie** dem Antrag beigefügt. Das Original kann durch eine **amtlich beglaubigte Kopie** ersetzt werden.*

Zeugnis über die psychotherapeutische Prüfung bzw. Staatsexamen/Diplom

Ausstellungsdatum:

Ort:

Akademischer Titel nach einem Promotionsverfahren¹⁾

Ausstellungsdatum:

Ort:

Polizeiliches Führungszeugnis wurde beantragt

Das Führungszeugnis muss am Hauptwohnsitz beantragt werden und darf bei seiner Vorlage bzw. Eingang dieses Antrages nicht älter als drei Monate sein! Wenn sich Ihr Wohnsitz in Deutschland befindet: Bitte Führungszeugnis "Belegart 0" - zur Vorlage bei Behörden- unter Angabe der Adresse der Landesdirektion Sachsen beantragen und als Verwendungszweck "Approbation PP" oder "Approbation KJP" vermerken lassen. Bei erst kurzem Aufenthalt in Deutschland ist ein Strafregisterauszug der Justizbehörden des Herkunftslandes erforderlich.

3.2 zusätzliche Nachweise**Anlage zum Diplom** (Curriculum nach Unterrichtsstunden pro Vorlesung/Seminar/Praktikum)**Nachweise der bisherigen psychotherapeutischen Tätigkeit** (Arbeitsbuch, Beurteilungen etc.)**Nachweis der Berechtigung zur uneingeschränkten Ausübung des Berufs**

(Abschluss der Ausbildung einschließlich Pflichtpraktika sowie Eintrag in die Psychotherapeutenliste des Herkunftslandes)

Nachweis einer abgeschlossenen Spezialisierung**Nachweis über deutsche Sprachkenntnisse**

(Sprachzertifikat Stufe C2 - höhere Mittelstufe - nach dem "Europäischen Referenzrahmen für Sprachen")

Arbeitszeugnis über zuletzt ausgeübte Tätigkeit**Konformitätsbescheinigung/EU-Bescheinigung nach RL 2005/36/EG, wenn:**

der Studienbeginn vor dem EU-Beitritt des Ausbildungslandes liegt

ein Drittstaatsdiplom bereits in einem EU-Land anerkannt wurde (zu beantragen beim Gesundheitsministerium des jeweiligen EU-Landes)

4. Erklärungen

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht vorbestraft bin und dass ein gerichtliches Strafverfahren oder ein staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren gegen mich

Aktenzeichen: bei:
 abhängig ist
 nicht abhängig ist.

Weiterhin erkläre ich, dass

bislang keine mir erteilte Approbation zurückgenommen oder widerrufen wurde.

kein Rücknahme- oder Widerrufsverfahren eingeleitet wurde.

mir bislang nicht die Erteilung einer Approbation verweigert wurde.

ich bei keiner weiteren Behörde einen Antrag auf Approbation/Berufserlaubnis gestellt habe.

ich mit der Anmeldung zum Fachsprachentest bei der zuständigen Heilberufekammer und der Übermittlung meiner Daten einverstanden bin.

meinem künftigen Arbeitgeber im Rahmen des laufenden Antragverfahrens Auskünfte über den Stand meines Approbationsantrags erteilt werden dürfen.

ich im Falle der Beauftragung eines Gutachtens zur Feststellung der Gleichwertigkeit und Referenzqualifikation meiner Ausbildung mit der Übernahme der Kosten einverstanden bin.

Mit meiner Unterschrift willige ich ebenfalls ein, dass mit Erteilung der Approbation bzw. Berufserlaubnis meine Daten an die Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer übermittelt werden (§ 3 Abs. 3 des Sächsischen Heilberufekammergesetzes).

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten, finden Sie unter dem Link [www.laesa.sachsen.de](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Anmerkungen:

Ich wünsche die Ausfertigung von beglaubigten Kopie(n) der Approbationsurkunde/Berufserlaubnis
 Gebühr 5,00 EUR für die erste Kopie; 2,50 EUR für jede weitere beglaubigte Kopie

Datum / Ort:*

 Unterschrift Antragsteller/-in

¹⁾ Ein ausländischer akademischer Grad kann nur in der im Ausland verliehenen Form geführt werden. Eine Übersetzung in "Dr.rer. med." oder "Dr.rer. nat." ist nicht zulässig.