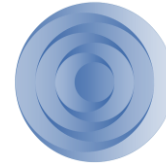


Dr. med. Beate Deckert

Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie



Aushang

Kaiserstr. 8 - 97070 Würzburg

Tel. 0931-26408 - Fax 0931-26424

E-Mail deckert.b@t-online.de

Sprechstunden nach Vereinbarung

10. 1. 2025

Verhaltenstherapeutische Selbsterfahrungs-Gruppe

(Bestandteil der psychiatrischen und psychotherapeutischen Facharztweiterbildung)

Start am 11. Juni 2027

Die weiteren Termine werden von den TN per Konsensfindung festgelegt.

- Zeitplan** Freitag: 18.00 – 19.30 Uhr und 19.45– 21.15 Uhr (4 Stunden)
Samstag: 9.00 – 12.30 Uhr und 14.00 – 17.30 Uhr (8 Std.)
Sonntag: 9.00 – 12.30 Uhr und 14.00 – 17.30 Uhr (8 Std.)
8 Blöcke mit insgesamt 20 Stunden je Wochenende/Block. 1 Block nur 10 Stunden. Lt. BLÄK ein Jahr Dauer und 150 Stunden Selbsterfahrung für P-Facharzt mindestens erforderlich.
- Veranstalter** und wissenschaftliche Leitung: Dr. med. Beate Deckert
- Ort** Praxis für Ärztliche Psychotherapie, Dr. med. Beate Deckert, Kaiserstraße 8, 97070 Würzburg (Nähe Bahnhof)
- Anmeldung** Bei der Kursleiterin schriftlich per Formular, bevorzugt per E-Mail, Fax, Post. Das **Anmeldeformular** ist angehängt auf der nächsten Seite unten. Bei freien Plätzen ist eine Anmeldung bis zum Kursbeginn möglich. **Begrenzte Teilnehmerzahl lt. BLÄK** (maximal 12 TN).
- Kosten** **3000 Euro** für 150 Stunden (20 Euro pro Stunde), Überweisung erbeten als Gesamtsumme, hälftig je Jahr oder monatlicher Teilbetrag von 300 Euro als 1-Jahres-Dauerauftrag. Fehlzeiten sind kostenpflichtig. Zusatzgebühr bei Angeboten für individuellen Nachhol-Bedarf.
- Stornierung:** Ein Rücktritt ist kostenfrei bis 4 Wochen *vor* Kursbeginn und bei sofortiger Neu-Belegung durch Ersatzteilnehmer.
- Zertifizierung** wird beantragt bei der Bayerischen Landesärztekammer / BLÄK

Mit freundlichen Grüßen
Dr. Beate Deckert

Privatarztpraxis

Verhaltenstherapeutin (DÄVT, DGVT)
Supervisorin für Verhaltenstherapie (DÄVT)
Supervisorin (DVT)

Dr. med. Beate Deckert
Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie



Kaiserstr. 8 - 97070 Würzburg

Anmeldeformular: SE 2027

Tel. 0931-26408 - Fax 0931-26424
E-Mail deckert.b@t-online.de

Sprechstunden nach Vereinbarung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Kurs

Verhaltenstherapeutische Selbsterfahrungsgruppe

(Bestandteil der psychiatrischen, psychosomatischen, Kinder- und Jugendpsychiatrischen und psychotherapeutischen (Zusatztitel) Facharztweiterbildung)

Starttermin am 11. Juni 2027

Weitere Termine werden im Konsens mit der Gruppe am ersten Kurstag ausgemacht. Bitte Kalender mitbringen! 7,5 Wochenenden sind erforderlich für das Minimum von 150 Stunden Selbsterfahrung.

Kontaktdaten:

Titel, Vor- u. Nachname
Geburtsdatum (für BLÄK)
Private Adresse

Telefon
E-Mail Beruflich
E-Mail Privat

Berufsbezeichnung:

Grundberuf Arzt/Psychologie/anderes:
Zusatztitel zu Facharzt:
Ich bin in Ausbildung zu:
Wo tätig:

Kosten: 3000 Euro, Zusatzgebühren bei Fehlzeiten.

Stornierung:

Ein Rücktritt ist kostenfrei bis 4 Wochen vor Kursbeginn. Ein späterer Rücktritt ist nur kostenfrei bei vom Rücktretendem selbst benannten Ersatzteilnehmer.

Datum und Unterschrift:

DANKE für Ihre Anmeldung!
Dr. med. Beate Deckert