

Antragsformular

Psychotherapeutenkammer Bayern
Postfach 151506
80049 München

Antrag auf Verlängerung

der Anerkennung als forensische*r Sachverständige*r nach der Fortbildungsrichtlinie zur gutachterlichen Tätigkeit im Bereich der Forensik der Psychotherapeutenkammer Bayern (Forensik-RL) und Aufnahme in die Liste der Sachverständigen um weitere 5 Jahre

für den/die folgenden Bereich(e) gemäß § 1 Abs. 1 S. 2 Forensik-RL:

Mitglieds-Nr. _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1. Voraussetzung der Verlängerung der Anerkennung gem. § 7 Abs. 2 Forensik-RL:

a) Nachweis einer sachverständigen Tätigkeit im Umfang von 5 Gutachten in dem jeweiligen Bereich entsprechend der Spezialisierungsmodule nach der Anlage 1, lit. B oder Anlage 2 zur Forensik-RL für die vorgängigen 5 Jahre.

(Geeignete Nachweise sind dem Antrag als Anlage beizufügen, z.B. durch entsprechende Honorarfestsetzungen der Gerichte)

b) Erklärung zum Antrag:

Ich versichere, dass

- meine wirtschaftlichen Verhältnisse geordnet sind,
- ich nicht unter Betreuung stehe,
- gegen mich kein Straf- oder Ermittlungsverfahren eingeleitet ist,
- gegen mich kein berufsrechtliches, berufsgerichtliches oder approbationsrechtliches Verfahren eingeleitet ist und
- ich eine ausreichende Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen habe.

2. Einverständniserklärung:

Mir ist bekannt, dass die Sachverständigenliste gemäß § 1 Abs. 3 S. 3 Forensik-RL mit den von mir in diesem Antrag genannten Daten u.a. auf der Internetseite der PTK Bayern veröffentlicht und an Behörden, Gerichte und Institutionen weitergeleitet wird.

Mit der Veröffentlichung und Weitergabe der Liste und damit meiner in der Liste enthaltenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Telefon- und Faxnummern, E-Mail-Adresse, ggf. Angaben zu Schwerpunkten) bin ich einverstanden.

3. Kosten der Antragsbearbeitung:

Mir ist bekannt, dass die PTK Bayern für die Bearbeitung des Antrags eine Gebühr erhebt. Ich verpflichte mich, die Gebühr gemäß § 8 Forensik-RL i.V.m. der Gebührensatzung der PTK Bayern in der jeweiligen aktuellen Fassung zu bezahlen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in
