



Zertifikat „Fachpsychologe/in für Gesundheitspsychologie (BDP)“
Nachweis von Berufstätigkeit für die Gesundheit von Menschen
(mit zweijähriger Vollzeittätigkeit oder entsprechender Teilzeittätigkeit)

Eidesstattliche Selbsterklärung zur Berufstätigkeit

Name, Vorname:

Geburtsjahr:

Berufstätigkeiten im Lebenslauf

(Kasten, nach unten ausdehnbar)

Berufstätigkeiten für die Gesundheit von Menschen

1. Berufstätigkeit

a) Webseite:

b) In Einrichtung oder selbstständig:

c) Zeitraum: von bis

d) Zielgruppe / Klientel:

e) Eigene Tätigkeit beschreiben:

(Kasten, nach unten ausdehnbar)

f) Stunden pro Woche

(mit Vorbereitung, Durchführung mit Klientel, Nachbereitung):

g) Dauer in Monaten:



h) Nachweise zu Tätigkeit und Umfang als Anlage:

z. B.: Arbeitsplatzbeschreibung des Arbeitsgebers, Arbeitszeugnis, Projektbeschreibung, Aufstellung von Rechnungen mit Datum, Verwendungszweck und zeitlichem Umfang, aus Quartalsabrechnungen für Kassenärztliche Vereinigungen: Aufstellung von Minuten

2. Berufstätigkeit

a) Webseite:

b) In Einrichtung oder selbstständig:

c) Zeitraum: von bis

d) Zielgruppe / Klientel:

e) Eigene Tätigkeit beschreiben:

(Kasten, nach unten ausdehnbar)

f) Stunden pro Woche

(mit Vorbereitung, Durchführung mit Klientel, Nachbereitung):

g) Dauer in Monaten:

h) Nachweise zu Tätigkeit und Umfang als Anlage:

z. B.: Arbeitsplatzbeschreibung des Arbeitsgebers, Arbeitszeugnis, Projektbeschreibung, Aufstellung von Rechnungen mit Datum, Verwendungszweck und zeitlichem Umfang, aus Quartalsabrechnungen für Kassenärztliche Vereinigungen: Aufstellung von Minuten

3. Berufstätigkeit

a) Webseite:



b) In Einrichtung oder selbstständig:

c) Zeitraum: von bis

d) Zielgruppe / Klientel:

e) Eigene Tätigkeit beschreiben:

(Kasten, nach unten ausdehnbar)

f) Stunden pro Woche

(mit Vorbereitung, Durchführung mit Klientel, Nachbereitung):

g) Dauer in Monaten:

h) Nachweise zu Tätigkeit und Umfang als Anlage:

z. B.: Arbeitsplatzbeschreibung des Arbeitsgebers, Arbeitszeugnis, Projektbeschreibung, Aufstellung von Rechnungen mit Datum, Verwendungszweck und zeitlichem Umfang, aus Quartalsabrechnungen für Kassenärztliche Vereinigungen: Aufstellung von Minuten

4. Berufstätigkeit

a) Webseite:

b) In Einrichtung oder selbstständig:

c) Zeitraum: von bis

d) Zielgruppe / Klientel:

e) Eigene Tätigkeit beschreiben:

(Kasten, nach unten ausdehnbar)



f) Stunden pro Woche

(mit Vorbereitung, Durchführung mit Klientel, Nachbereitung):

g) Dauer in Monaten:

h) Nachweise zu Tätigkeit und Umfang als Anlage:

z. B.: Arbeitsplatzbeschreibung des Arbeitsgebers, Arbeitszeugnis, Projektbeschreibung, Aufstellung von Rechnungen mit Datum, Verwendungszweck und zeitlichem Umfang, aus Quartalsabrechnungen für Kassenärztliche Vereinigungen: Aufstellung von Minuten

Ort, Datum:

Unterschrift: