



JOHN-RITTMEISTER-INSTITUT FÜR PSYCHOANALYSE,
PSYCHOTHERAPIE UND PSYCHOSOMATIK
SCHLESWIG-HOLSTEIN E. V.

John-Rittmeister-Institut, Stresemannplatz 4, 24103 Kiel

1. VORSITZENDE:
Dr. med. Elisabeth Fenner
Holtenuer Str. 93, 24105 Kiel
Tel. 0151/52 58 14 10
els.fenner@t-online.de

2. VORSITZENDER:
Dirk Dieter Krebs
Fliegender Holländer 33, 24159 Kiel
Tel. 0431/ 386 76 534
praxis.krebs@gmx.de

SEKRETARIAT:
Melanie Johannsen
Stresemannplatz 4, 24103 Kiel
Tel. 0431/888 62 95
sekretariat@john-rittmeister-institut.de
www.john-rittmeister-institut.de

AUSBILDUNGSKOORDINATORIN:
Vanessa Schuppert
Stresemannplatz 4, 24103 Kiel
info@j-r-i.de

Supervisionsbescheinigung

Herr / Frau

behandelt im Rahmen seiner/ihrer Aus-/Weiterbildung am John-Rittmeister-Institut (DGPT) den Patienten/die Patientin, den Jugendlichen/die Jugendliche, das Kind

Chiffre-Nr.:

mit einer tiefenpsychologisch fundierten Psychotherapie/analytischen Psychotherapie/Kurzzeittherapie/tiefenpsychologisch fundierten Gruppentherapie.

Die Behandlung ist als Ausbildungs- bzw. Weiterbildungstherapie geeignet, Suizidalität und maligne Regression liegen nicht vor.

Der Erstantrag bzw. Folgeantrag wurde von mir gelesen und auf sachliche Richtigkeit sowie Vollständigkeit der Formulare geprüft.

Die Behandlungsdauer beträgt zum Zeitpunkt der Antragstellung Stunden.

....., den
(Stempel u. Unterschrift Supervisor/Supervisorin)

STEUERNUMMER
20 291 87761

BANKVERBINDUNG:
Postbank Hamburg
Konto 960 868 208, Bankleitzahl 200 100 20
IBAN: DE67 2001 0020 0960 8682 08
BIC: PBNKDEFF