

# Impulsvortrag

## Psychotherapeut\*in – Psychologische\*r Psycho- therapeut\*in – Fachpsychotherapeut\*in Das Format der neuen Weiterbildung

2019 wurde die Neuregelung der Psychotherapeut\*innen-Ausbildung beschlossen: Der Transformationsprozess ist in vollem Gange, die ersten Studierenden haben den reformierten Studiengang absolviert und können mit der Approbation abschließen.

Der Zugang zum Versorgungssystem der gesetzlichen Krankenversicherung setzt allerdings weiterhin eine Lehrzeit voraus: die bisherige Ausbildung wird durch eine mindestens fünfjährige Weiterbildung ersetzt – aus Psychologische Psychotherapeut\*innen werden in Zukunft Fachpsychotherapeut\*innen.

Im Vortrag wird die neue Weiterbildung zum Fachpsychotherapeuten vorgestellt. Thematisiert werden Aufbau, Schwerpunkte und Anforderungen sowie die Einordnung in die aktuellen Entwicklungen der psychotherapeutischen Weiterbildung.

### Unser\*e Referent\*in

#### **Isabel Schimmel**

Diplom-Psychologin und Psychologische Psychotherapeutin (Verhaltenstherapie), Mannheim  
Die Geschäftsführerin des IVT Kurpfalz hat als Leitung der Ausbildung und Ambulanz Informationen aus erster Hand zur neuen Weiterbildung.

Anmeldung unter  
[www.ivt-kurpfalz.de/weiterbildung/vortraege/](http://www.ivt-kurpfalz.de/weiterbildung/vortraege/)

Sie können das Formular auf Seite 2 verwenden.

**Datum: Mittwoch, 5. November 2025**

**Beginn: 18:30 Uhr**

**Ort: IVT Kurpfalz • Augustaanlage 7-11 68159 • Mannheim • 1. OG**

maximal 30 Teilnehmende bei Präsenzveranstaltungen

An

**IVT Kurpfalz**

Institut für Verhaltenstherapie

Augustaanlage 7-11

68165 Mannheim

**Anmeldeformular**

(Vorträge am IVT)

Anrede Titel Name\*: ..... Vorname\*: .....

Straße: ..... Geb.-Datum: .....

PLZ/Ort: .....

Tel. Erreichbarkeit tagsüber: .....

E-Mail-Adresse\*: .....

Ich bin\*

Psychologische\*r Psychotherapeut\*in

Ärztliche Psychotherapeut\*in

PIA

anderes: .....

\* *Pflichtangaben*

Ich melde mich an für den Vortrag am: **Mittwoch, 5. November 2025** .....

Zum Thema: **Psychotherapeut\*in – Psychologische\*r Psychotherapeut\*in – Fachpsychotherapeut\*in Das Format der neuen Weiterbildung** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Einwilligungserklärung zur Datenverwendung

Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung erkläre ich mich mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§3 Abs. 9 BDSG) einverstanden.

Die E-Mail-Adresse kann nur für den Versand von Einladungen und Informationsmaterial der IVT Kurpfalz gGmbH genutzt werden.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Den Widerruf sende ich rechtzeitig bis 3 Tage vor der Veranstaltung an die IVT Kurpfalz gGmbH.

### **Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Unternehmen (Vertragspartner) um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Unternehmen (Vertragspartner) die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Die Kosten der Übermittlung nach den aktuellen Tarifen werden vom Unternehmen übernommen