



**Anmeldeinformationen - Supervision**

Code: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geb.-Datum/Alter \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_J.

Vorname \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Rechnungszustellung

elektronisch an obige E-Mailadresse

Papierform

Barzahlung

Gelernter Beruf / abgeschlossene Ausbildung(en) \_\_\_\_\_

Derzeit angestellt als \_\_\_\_\_

Pensum \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Derzeit in Aus- oder Weiterbildung

ja

nein

Name / Art der Weiterbildung \_\_\_\_\_

Beginn der Weiterbildung \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Abschluss \_\_\_\_\_

Bereits Supervisionserfahrung

ja

nein

Bemerkungen dazu (wie viel? Einzel/Gruppe usw.) \_\_\_\_\_

Derzeit in Selbsterfahrung

ja

nein

Berufliche Schweigepflicht & Videoaufzeichnungen

Die Besprechung von Fällen in der Supervision erfolgt in anonymisierter Form und unterliegt der beruflichen Schweigepflicht. **Videoaufzeichnungen** von den zu besprechenden Fällen sind sehr erwünscht und steigern die Qualität der Supervision. Die entsprechende Informierung der Klientinnen und Klienten sowie die Einholung der **Einverständniserklärung** obliegen der Supervisandin / dem Supervisanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_