



**Bestätigung des Weiterbildungsinstitutes**

für den Zertifikatsantrag bei der  
Deutschen Gesellschaft für Systemische Therapie und Familientherapie  
(DGSF)

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr

.....  
.

an der Weiterbildung

.....  
.

die nach den Richtlinien der DGSF/ DAF/ DFS am 13.4.2005 als

- Beratungsweiterbildung
- Therapieweiterbildung
- Supervisionsweiterbildung

anerkannt worden ist,

- teilgenommen hat,
- alle notwendigen Kriterien der Weiterbildungsrichtlinien erfüllt hat  
und
- die Weiterbildung erfolgreich abgeschlossen hat.

Name und Adresse des Weiterbildungsinstitutes (Stempel):

Datum und Unterschrift der InstitutsleiterIn