

DGZH e.V.  
Königstr. 80  
70173 Stuttgart

FAX: 0711 – 99783630

### Antrag auf Master-Zertifikat (Zahnarzt / Arzt / Diplom-Psychologe)

Bitte schicken Sie mir das Master-Zertifikat für „Zahnärztliche Hypnose und Kommunikation“

Als Ausbildungsnachweis übersende ich Ihnen Kopien der Bestätigungen von

- 6 DGZH-Masterkursen
- mindestens 16 Supervisionsstunden bei einem anerkannten DGZH Master-Supervisor
- mindestens 3 Supervisionsberichte von Fällen, die im Rahmen der Master-Supervision vorgestellt wurden

- Ich bin Mitglied der DGZH und erhalte das Zertifikat kostenlos
- Ich bin NICHT Mitglied der DGZH e.V. und zahle eine Zertifikatsgebühr in Höhe von € 170,-
- Ich beantrage die Mitgliedschaft mit separatem Formular und erhalte das Zertifikat kostenlos
- Ich bin Zahnarzt und beantrage die Aufnahme in die Online-Liste der DGZH-Hypnosezahnärzte

<b>Vorname Name</b>	
<b>Titel</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Praxisadresse bzw. offizielle Geschäftsadresse</b>	
Praxisart Praxisname	
Straße Nr	
PLZ Ort	
Telefon, Fax	
E-Mail	
Web-Adresse(URL)	
<b>Privatadresse (Bitte E-Mail-Adresse für vereinfachte Korrespondenz angeben)</b>	
Straße Nr	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

Ort, Datum:   Unterschrift: \_\_\_\_\_