

DGK-Antragsunterlagen zur Vollen Mitgliedschaft

Stand 11.2025

Liebe Interessentin, lieber Interessent,

vielen Dank für Ihr Interesse an einer Mitgliedschaftskandidatur in der Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e. V. (DGK), worüber wir uns sehr freuen.

Sie haben die Antragsunterlagen in der aktuellen Version heruntergeladen. Bitte laden Sie gesondert noch die

- Definition der Körperpsychotherapie
- ♣ Ethikrichtlinien der EABP
- Satzung der DGK

von dieser Seite.

Bitte senden Sie die mit * gekennzeichneten Unterlagen ausgefüllt und unterschrieben an das DGK-Sekretariat in Kassel zur Bearbeitung zurück.

Die anderen Unterlagen sind zum Verblieb bei und zum "Studieren" von Ihnen gedacht.

- ♣ 01 Fragebogen*
- **♣** 02 von Ihnen beigefügte Unterlagen*
- 4 03 Erklärung*
- **♣** 04 Fragebogen DGK Adressliste*
- ◆ 05 DGK/EABP Mitgliedschaftserklärung*
- 4 06 Empfangsbestätigung*
- 4 07 Datenschutzerklärung DGK-EABP (DSGVO)*
- 4 08 Einzugsermächtigung*
- 4 09 Kriterien und Bedingungen für Mitgliedschaftskandidaten

Wir bitten Sie die von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen bei uns einzureichen:

> als eine Datei. Alle Seiten bitte in einer PDF-Datei einscannen Vielen Dank.

Falls Sie Fragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen brauchen, können Sie sich gerne per eMail an das DGK-Sekretariat wenden.

Mit herzlichen Grüßen

Monika Thiel (Sekretariat DGK, Berlin)



01 Fragebogen

	Name	:
2.	Ansch	rift:
	Praxis	adresse:
	3. Tel	. privat: Tel. Praxis:
	Fax:	
	e-Mail	:
ŧ.	Geburt	sdatum:
5.	Inwief	ern betrachten Sie sich als TherapeutIn für Körperpsychotherapie?
ó.	Was b	erechtigt Sie Körperpsychotherapie zu praktizieren? (Bitte
	Nachw	veise beifügen)
	a)	Approbation als Psychologischer PsychotherapeutIn oder
		Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn
	b)	Approbation als Arzt und Qualifikation zum ärztlichen
		PsychotherapeutIn
	c)	HPG
	d)	HP-Psychotherapie





7.	Ungefähr wie viele Stunden fortlaufender Psychotherapie haben Sie bei einem professionellen
	Psychotherapeuten genommen? (Bitte Nachweis beifügen)

		vor der Ausbildung	in der Ausbildung	nach der Ausbildung
a)	Einzelsitzungen			
b)	Gruppensitzungen			

8. Wie viele davon waren körperorientiert?

		vor der Ausbildung	in der Ausbildung	nach der Ausbildung
a)	Einzelsitzungen			
b)	Gruppensitzungen			



9. I	Bei wem haben Sie die Ausbildung gemacht und in welchen Methoden?
	a) Namen und Anschriften der Schulen und Namen der Haupt-Ausbilder:
	b) Über wie viele Jahre?
	c) Wie viele Stunden ungefähr insgesamt?
	d) Haben Sie Ihre Ausbildung zufriedenstellend beendet?
	e) Haben Sie für Ihre Ausbildung eine Abschlussarbeit geschrieben? Wenn ja: zu welchem Thema?
	fillshow Sie für Ihre Averlijdere ein Zentiffert aden einem anderen Nachweie auhalten?
	f) Haben Sie für Ihre Ausbildung ein Zertifikat oder einen anderen Nachweis erhalten? -Legen Sie bitte Kopien bei –
10. wes	Welches sind Ihre akademischen Ausbildungen und Qualifikationen, die für Ihre Arbeit entlich sind? (Bitte Nachweis beifügen)





11. Wieviele Stunden professioneller körperpsychotherapeutischer Supervision haben Sie durch eine/n professionenelle/n körperpsychotherapeutischen SupervisorIn erhalten? (bitte Nachweis beifügen)

	während der Ausbildung	nach der Ausbildung
a) Einzelsupervision		
b) Gruppensupervision (wie viele Teilnehmer?)		
c) anderes		

12. Wie viele Stunden bezahlter berufsmäßiger Psychotherapie haben Sie bisher gegeben?

		Körperpsychotherapie	andere (genau bezeichnen)
a)	Einzelsitzungen		
b)	Gruppensitzungen		

13. Können Sie Namen und Anschriften von zwei TherapeutInnen für Körperpsychotherapie (vorzugsweise Mitglieder der EABP/DGK) angeben, die in Ihrem Antrag den Teil "... Gleichwertiges" unterstützen können, falls erforderlich?



02 Unterlagen, die Sie beifügen:



03 Erklärung

Die Begriffe PsychotherapeutIn und Zusammensetzungen wie "KörperpsychotherapeutIn" sind nach dem Psychotherapeutengesetz (PsychThG) geschützt und dürfen nur von approbierten psychologischen PsychotherapeutInnen, Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutInnen und ärztlichen PsychotherapeutInnen geführt werden.

Ort, Datum

Unterschrift



04 Fragebogen DGK-Adressenliste

- für die Teilnahme an der Adressenliste für Kliniken und/oder
- für die Listung auf der DGK-Homepage mit Spezialisierungen

Ort/Da	tum	 Untersch	rift St	and 01.2	2025
Ich bin mit der Weiter Ich möchte, dass diese	~			ja□ ı ja□	
Einverständniserkl	ärung:				
3. Spezialisierung:		 			
2. Spezialisierung:		 			
1. Spezialisierung:		 			
Ausbildungen:			_		
Website:					
eMail:			_		
Fax:			_		
Telefon, dienstl.:					
Straße:					
Praxisadresse Postleitzahl, Ort:					
Vorname: _			_		
Familienname:			_		



05 DGK / EABP – Mitgliedschaftserklärung

Für uns als Körperpsychotherapeuten wird zwischenmenschliches Verhalten von ethischen Prinzipien gestaltet.

Dazu gehören: Ehrlichkeit, Förderung der Lebensqualität und das Vermeiden von unnötigem Schmerz. Die folgenden Aussagen geben unsere Ansicht wieder, dass ethische Richtlinien diese Qualitäten sowohl in der inneren Haltung als auch in der Anwendung ausdrücken sollten. Unsere Arbeit ist dem Ziel gewidmet, menschliche Lebensenergie zu befreien und ihr zu helfen, sich in Richtung Klarheit, Freiheit, Liebe, Ehrlichkeit, Mitgefühl, Respekt und Freude zu entwickeln. Um diesen Zielen zu dienen, verpflichten wir uns als Körperpsychotherapeuten, fortlaufend unsere Handlungen, Motive und Einstellungen in allen beruflichen Beziehungen zu überprüfen. Wir treten in eine Vielfalt komplexer Beziehungen ein. Dazu gehören: Einzeltherapie, Gruppentherapie, Ausbildung, Supervision und Austausch mit Kollegen, sowie alle Überschneidungspunkte zwischen diesen Arbeitsfeldern.

Wir repräsentieren unser Arbeitsfeld in all diesen Funktionen, auch in den Augen der Öffentlichkeit.

Wir erkennen an, dass wir in jeder Therapie, Ausbildung, Supervision und Beratung in unterschiedlichem Grad in asymmetrischen (ungleichgewichtigen) Beziehungen leben, in denen wir die erste Verantwortung für den Inhalt, den Rahmen und die Grenzen der Beziehung haben.

Deshalb richten wir uns in unseren Handlungen danach, was wir als Erfordernis der in Frage kommenden Beziehung wahrnehmen. Wir vergegenwärtigen uns, dass unsere Ziele sowohl von unseren offensichtlichen Handlungen als auch von unserem persönlichen Zustand beeinflusst werden.

Wir sind uns darüber im Klaren, dass wir in unserer Gesellschaft eine einmalige Position innehaben, welche die Bereiche Psychotherapie und Körpertherapie umfasst, und dass wir deswegen besonders aufmerksam und empfindsam gegenüber allen Fragen der Abgrenzung sein müssen: im körperlichen Bereich, im seelisch/ emotionalen Bereich und besonders in Bezug auf alle Fragen im Bereich der Sexualität.

Wir übernehmen die Verantwortung, über neue Entwicklungen in der Psychotherapie auf dem Laufenden zu sein, unser Wissen und unsere Fertigkeiten zu aktualisieren, Rat und Unterstützung von unseren Kollegen im erforderlichen Ausmaß einzuholen und - falls nötig - uns selber einer Therapie zu unterziehen, um persönliche Probleme zu lösen

Datum Unterschrift des Antragstellers auf Mitgliedschaft in der DGK EABP



06 Empfangsbestätigung für volle Mitgliedschaft*

Hiermit bestätige ich als Teil r	neines Antrags auf ordentliche Mitgliedschaft den Empfang
1. der Ethikrichtlinien der	· EABP/DGK
2. Antrag auf Mitgliedsch	aft - Definition der Körperpsychotherapie
3. der Satzung der DGK	e.V. – Deutsche Sektion der EABP
Die Inhalte habe ich zur Kenn	enis genommen und stimme Ihnen mit meiner Unterschrift zu.
Ort, Datum	Unterschrift

Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V., Dernburgstr. 59, 14057 Berlin

<u>GLS Gemeinschaftsbank - IBAN: DE07 4306 0967 1228 5410 00 - BIC: GENODEM1GLS www.koerperpsychotherapie-dgk.de - Sekretariat@Koerperpsychotherapie-DGK.de</u>





07 DSGVO*

Erklärung der Mitglieder der Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V. (DGK) - Deutsche Sektion der European Assoziation für Bodypsychotherapie (EABP) bzgl. der ab 25.05.2018 gültigen europäischen Datenschutzverordnung

Hiermit stimme ich zu, dass die DGK/EABP für

Adress- bzw. Mailinglisten zu meinem Erhalt von Informationen durch die DGK/EABP (bspw. Einladungen MV und Fachtagung/Kongress, Rechnungen, vereinsrelevante Informationen) folgende meiner Daten auch künftig verwenden darf (bitte ankreuzen):							
N	lame, Vorname	Mailadresse	Anschrift	Fax- /Telefonnr.	Web-Site Adresse		
Hiern	nit teile ich meine I	Email-Adresse mit	bzw. meine Date	en haben sich geär	ndert. Sie lauten:		
Zum	Zum Eintrag in die Therapeutenliste der DGK unter https://koerperpsychotherapie-						
dgk.d	dgk.de/therapeutenliste/ und in die der EABP unter http://www.eabp.org/result-country-						
thera	pists.php?cid=9&b	outton=Go dürfen	folgende Daten	auch künftig verv	venden (bitte		
ankreuzen):							
N	lame, Vorname	Mailadresse	Anschrift	Fax- /Telefonnr.	Web-Site Adresse		

Bisher gespeicherte Information in der Datenbank der DGK und der EABP bzw. auf der Internetseite der DGK und der EABP sind mir bekannt! (aktuell zu finden unter https://koerperpsychotherapie-dgk.de/therapeutenliste/ und https://www.eabp.org/result-country-therapists.php?cid=9&button=Go).

Das jederzeitige Widerrufsrecht ist mir bekannt!





Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V. www.koerperpsychotherapie-dgk.de

> Deutsche Sektion der EABP European Association for Bodypsychotherapy www.eabp.org

untereinander	, dass die DGK und die EABP, zur sicheren/geschützten Kommunikation (Vorstand zu Vorstand und Vorstand zu Sekretariat), eine interne dresse für mich einrichten können:
O Ja	O Nein
mit § 22 Absat	ge für die Verarbeitung meiner Daten ist Artikel 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO in Verbindung zz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. gen haben, können Sie sich gern an uns zu wenden.
Datum/Unters	schrift Name, Vorname, GebDatum



<u>www.koerperpsychotherapie-dgk.de</u>

Deutsche Sektion der EABP European Association for Bodypsychotherapy www.eabp.org

08 Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (volle Mitgliedschaft)*

Name und Anschrift der/s KontoinhabersIn

Zahlungsempfänger	
Deutsche Gesellschaft für Körperpsychoth	nerapie e. V. (DGK)
GLS Gemeinschaftsbank e.G. BLZ 430 6	50 967 KtoNr.: 1228 5410 00
IBAN: DE07 4306 0967 1228 5410 00 B	IC: GENODEM1GLS
Hiermit ermächtige(n) ich Sie widerruflich	h, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen
Mitglieds-Jahresbeiträge DGK/EABP für meines/unseres Kontos	die volle Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten
Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bez	eichnung)
IBAN	BIC
durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckur Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Ein Teileinlösungen werden im Lastschriftverfa	
Ort/Datum	Unterschrift

Deutsche Gesellschaft für Körperpsychotherapie e.V., Dernburgstr. 59, 14057 Berlin

GLS Gemeinschaftsbank - IBAN: DE07 4306 0967 1228 5410 00 - BIC: GENODEM1GLS www.koerperpsychotherapie-dgk.de - Sekretariat@Koerperpsychotherapie-DGK.de



09 Übersicht über die Arten der Mitgliedschaft

<u>Volle Mitgliedschaft</u> mit Stimmrecht und Ermäßigung für DGK-Veranstaltungen, stehen in der Liste der anerkannten Körperpsychotherapeutisch Arbeitenden auf der Webseite der DGK/EABP:

- für nach den Kriterien der EABP/DGK ausgebildete Körperpsychotherapeut*innen, die eine Erlaubnis zur Ausübung eines Heilberufs haben.
- für voll zahlende Mitglieder von Organisationen, die in der DGK organisatorische Mitglieder sind, besteht die Möglichkeit einer Neuaufnahme in die DGK zum halben Preis. Mitgliedsbeitrag: 261,- €/ Jahr.

Organisatorische Mitgliedschaft mit Stimmrecht und Nennung auf der Webseite der DGK:

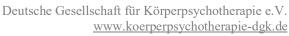
- für Organisationen, Trainingsinstitute und Vereine, die auf dem Gebiet der Körperpsychotherapie arbeiten und von denen <u>mindestens zwei Personen</u> volle DGK- Mitglieder sind. Mitgliedsbeitrag: 261,- € / Jahr

<u>Kandidaten-Mitgliedschaft</u>: ohne Stimmrecht, mit Ermäßigung für Tagungen und Kongresse der DGK, können wenn sie schon körperpsychotherapeutisch arbeiten/wollen, auf der Webseite als KPT-Kandidaten/innen gelistet werden:

- für Menschen mit mindestens 3 Jahren einer anerkannten körperpsychotherapeutischen Ausbildung, die noch nicht die vollen Anforderungen (4 Jahre, fehlende Arbeitsstunden und Supervision) erfüllen, Dauer maximal 5 Jahre,

Mitgliedsbeitrag: 110,- € / Jahr.







<u>Studentische Mitgliedschaft</u> ohne Stimmrecht, mit Ermäßigungen für DGK-Fachtagungen und Kongresse - für alle Teilnehmer*innen an körperpsychotherapeutischen Ausbildungen

-für Studierende medizinischer, psychologischer und sozialwissenschaftlicher Fächer bis zum Eintrittsalter von 28 Jahren

Dauer: maximal 5 JahreMitgliedsbeitrag: 40,- € / Jahr

Assoziierte Mitgliedschaft ohne Stimmrecht, bekommen alle Informationen der DGK/EABP zugeschickt:

- für Menschen, die sich mit der Körperpsychotherapie verbunden fühlen und mindestens 2 Jahre lang eine DGK/EABP anerkannte Ausbildung in Körperpsychotherapie durchgeführt haben Mitgliedsbeitrag: 70,- € / Jahr

<u>Mitgliedschaften können nur zum Ende des Jahres für das Folgejahr mit 3 monatiger Kündigungsfrist gekündigt werden.</u>