



Antrag auf Rezertifizierung

Gesellschaft für Orff-Musiktherapie e.V.
Judith Heidemann
Tulpenweg 24
81379 München

Anlage
Hinweise zur Rezertifizierung

Ich beantrage die Rezertifizierung zur Führung des Berufstitels Zertifizierter/Zertifizierte Musiktherapeut/in (GfOMT) der Gesellschaft für Orff-Musiktherapie e.V.

Name	Titel/Vorname	Letzte Zertifizierung (Datum der Urkunde)

Bitte füllen Sie alle Felder in Antrag und Nachweis handschriftlich leserlich in Druckbuchstaben aus.

Nachweise nur in Kopien, **keine Originale**, einreichen. Bitte schicken Sie **kein** Einschreiben.

Bitte nummerieren Sie die einzelnen Fortbildungen; die ebenfalls nummerierten Nachweise sollten eine eindeutige Zuordnung erlauben.

Die Zuordnung Ihrer Fortbildungsveranstaltungen zu den einzelnen Fortbildungsbereichen obliegt Ihrer eigenen Einschätzung nach bestem Wissen.

Nachweis von Fortbildungen seit letzter Zertifizierung

Fortbildungskategorie Musiktherapie und benachbarte Disziplinen (100 Punkte)

• Musiktherapie (mindestens 50 Punkte)

Nachweis-Nr.	bei Institution, Ort	Art der Fortbildung	Datum	Punkte	Anmerkung GfOMT

• **Benachbarte Disziplinen (maximal 50 Punkte)**

Nachweis-Nr.	bei Institution, Ort	Art der Fortbildung	Datum	Punkte	Anmerkung GfOMT

Kategorie Reflexion (50 Punkte)

Nachweis-Nr.	bei Institution, Ort	Art der Fortbildung	Datum	Punkte	Anmerkung GfOMT

Nachweis-Nr.	bei Institution, Ort	Art der Fortbildung	Datum	Punkte	Anmerkung GfOMT
			Summe		

Summe Zertifizierungspunkte insgesamt

Musiktherapie:	
Benachbarte Disziplinen:	
Reflexion:	
Summe Zertifizierungspunkte:	

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------