

## Erklärung des Supervisors

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Stempelnummer QBKHD:

Praxis seit:

Voraussetzung: Pädagogisch-didaktische Fortbildung vom \_\_\_\_\_ liegt bei.

Ich erkläre gegenüber der Qualitätskonferenz des BKHD,

- meine supervisorische Tätigkeit entsprechend der Handreichung für die Supervision“ der QBKHD zu leisten,
- mich in Methoden der Supervision fortzubilden (15 UE in 2 Jahren).

Die Fortbildungsnachweise sind **alle 2 Jahre zusammen mit den Nachweisen für die Qualifizierung unaufgefordert bis zum 31.1.** bei der Geschäftsstelle der Qualitätskonferenz einzureichen.

Eine jährliche wiederkehrende Bearbeitungsgebühr von 25 € kann von der Qualitätskonferenz von meinem Konto abgebucht werden.

---

Ort/Datum/Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_