

## Psychotherapeutische Prüfung gem. § 10 PsychThG

### Abrechnungsformular: Einsatz als Fachprüfer/in

**Wichtige Hinweise zur Vergütung:** Es wird darauf hingewiesen, dass die Zahlung einer Vergütung (finanzielle Anerkennung Ihrer Aufgabenwahrnehmung im Zusammenhang mit der psychotherapeutischen Prüfung) nur erfolgen kann, wenn Sie den vorliegenden Antragsvordruck binnen zwölf Monaten nach Ihrem Einsatz als Fachprüfer/in vollständig online ausgefüllt **per Mail** an das Funktionspostfach

[Dez24-LPA-Psychotherapie@brd.nrw.de](mailto:Dez24-LPA-Psychotherapie@brd.nrw.de)

senden. Die Höhe der Vergütung bemisst sich nach den „Richtlinien über die Vergütung von Prüfungstätigkeiten in der psychotherapeutischen Staatsprüfung nach § 10 Absatz 1 Psychotherapeutengesetz“ des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales vom 13.03.2024, MBI. NRW. 2024 S. 445.

Für jeden Prüfungstag wird eine Stunde für Prüfende sowie Vertretende pauschal als Vorbereitungszeit vergütet.

Die Abrechnung bemisst sich **pro begonnener halber Stunde** (z.B. 09.00h bis 09.30h → 0,5 Std.; 09.00h bis 09.35h → 1 Std.). Anzusetzen ist die tatsächliche Anwesenheitsdauer bei der Prüfung. Vorgesehen ist die Abrechnung ab einer halben Stunde vor der ersten sowie bis zu einer halben Stunde nach der letzten Prüfung. Für Prüfende ist die tatsächliche Prüfungszeit anzusetzen, für Vertretende ohne Einsatz die planmäßige Prüfungszeit.

Vorsitzende können außerdem die Wartezeit für die Eingabe von Prüfungsergebnissen abrechnen. Pausen über 1 Std. sind von der Stundenanzahl jeweils abzuziehen.

Name und Anschrift:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Vorname            |  |
| Name               |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| Postleitzahl, Ort  |  |
| Mailadresse        |  |
| IBAN               |  |
| BIC                |  |
| Bank               |  |

Angaben zum Einsatz als Fachprüfer/in:

|   |                                    |                                     |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Datum, Prüfungsort                        |                                    |                                     |
| Uhrzeit                                   | von:                               | bis:                                |
| Art der Prüfung                           | <input type="checkbox"/> aoPP      | <input type="checkbox"/> mpFP       |
| Art der Tätigkeit                         | <input type="checkbox"/> Prüfer/in | <input type="checkbox"/> Vertretung |
| Stundenanzahl (auf halbe Stunde gerundet) |                                    |                                     |

|   |                                    |                                     |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Datum, Prüfungsort                        |                                    |                                     |
| Uhrzeit                                   | von:                               | bis:                                |
| Art der Prüfung                           | <input type="checkbox"/> aoPP      | <input type="checkbox"/> mpFP       |
| Art der Tätigkeit                         | <input type="checkbox"/> Prüfer/in | <input type="checkbox"/> Vertretung |
| Stundenanzahl (auf halbe Stunde gerundet) |                                    |                                     |

|   |                                    |                                     |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Datum, Prüfungsort                        |                                    |                                     |
| Uhrzeit                                   | von:                               | bis:                                |
| Art der Prüfung                           | <input type="checkbox"/> aoPP      | <input type="checkbox"/> mpFP       |
| Art der Tätigkeit                         | <input type="checkbox"/> Prüfer/in | <input type="checkbox"/> Vertretung |
| Stundenanzahl (auf halbe Stunde gerundet) |                                    |                                     |

|   |                                    |                                     |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Datum, Prüfungsort                        |                                    |                                     |
| Uhrzeit                                   | von:                               | bis:                                |
| Art der Prüfung                           | <input type="checkbox"/> aoPP      | <input type="checkbox"/> mpFP       |
| Art der Tätigkeit                         | <input type="checkbox"/> Prüfer/in | <input type="checkbox"/> Vertretung |
| Stundenanzahl (auf halbe Stunde gerundet) |                                    |                                     |

|   |                                    |                                     |
|---|------------------------------------|-------------------------------------|
| Datum, Prüfungsort                        |                                    |                                     |
| Uhrzeit                                   | von:                               | bis:                                |
| Art der Prüfung                           | <input type="checkbox"/> aoPP      | <input type="checkbox"/> mpFP       |
| Art der Tätigkeit                         | <input type="checkbox"/> Prüfer/in | <input type="checkbox"/> Vertretung |
| Stundenanzahl (auf halbe Stunde gerundet) |                                    |                                     |

Gesamtbetrag:

|  |  |
|--|--|
| Prüfungstage gesamt  |  |
| Pauschale für Prüfungsvorbereitung<br>(Prüfungstage gesamt*80 €)         |  |
| Stundenanzahl gesamt   |  |
| Prüfungsvergütung (Stundenanzahl<br>gesamt*80 €)                         |  |
| Gesamtbetrag (Pauschale für<br>Prüfungsvorbereitung + Prüfungsvergütung) |  |

Bemerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift: