

**Aufbauweiterbildung
Supervision**

Prüfung der Voraussetzungen für
die DGSv zertifizierte Supervisionsweiterbildung
bei TOPS München – Berlin e.V.

Lehrgang 2025 – 2026
Beginn: Februar 2025

Stand: April 2023

Name _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Telefon _____

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Aramstraße 21
81371 München
Telefax 0 89/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Berufsausbildung, Fachschul- oder Hochschulabschluss

Zeitraum	Abschluss als

Berufserfahrung

Zeitraum	tätig als

Eigene Erfahrungen in SV und Coaching**

Zeitraum	Anzahl Sitzungen	Anzahl UE	Setting*	Supervisor/in / Coach	DGSv

Summe Sitzungen: _____

* mind. ein SV/Coachingprozess in Einzel- und Gruppen/Teamsupervision
** mind. ein SV/Coachingprozess sollte bei einer/m Supervisor/in oder Coach DGSv vorliegen

**Aufbauweiterbildung
Supervision**

Prüfung der Voraussetzungen für
die DGSv zertifizierte Supervisionsweiterbildung
bei TOPS München – Berlin e.V.

Lehrgang 2025 – 2026
Beginn: Februar 2025

Name _____ Geburtsdatum _____

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Alramstraße 21
81371 München
Telefax 0 89/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Fort- und Weiterbildungen

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

* 45 Min. pro Sitzung

Summe UE: _____

Sonstiges
