



**Bestätigung über die Feststellung der Einhaltung der  
berufsrechtlichen Voraussetzungen gemäß § 9 Abs. 4 Satz 2 PsychThG**

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname)

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

hat den Bachelorstudiengang \_\_\_\_\_  
an der Universität / Hochschule \_\_\_\_\_

auf Grundlage der Studien- und Prüfungsordnung vom \_\_\_\_\_ erfolgreich  
abgeschlossen.

Für diesen Bachelorstudiengang / Profilbereich wurde die Einhaltung der berufsrechtlichen  
Voraussetzungen gemäß § 9 Abs. 4 Satz 2 PsychThG durch die

Behörde: \_\_\_\_\_

mit Bescheid vom \_\_\_\_\_ (Datum) festgestellt.

(Siegel der Universität)

(Unterschrift)