

## **Bescheinigung zur Vorlage bei EMDRIA Deutschland**

im Rahmen des Antrages zur Zertifizierung als EMDR-Therapeut/in

Hiermit unterstütze ich den Zertifizierungsantrag von

Frau/Herrn \_\_\_\_\_,

Ich kenne die Antragstellerin/den Antragsteller aus der gemeinsamen Arbeit im Rahmen  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- der Supervisionsgruppe
- unserer gemeinsamen Praxis
- kollegialer Zusammenarbeit unter niedergelassenen Kollegen
- kollegialer Zusammenarbeit in derselben Arbeitsstelle

und kann ihre/seine Erfahrung und Kompetenz bezüglich der Therapie traumatisierter PatientInnen mit EMDR bestätigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift