

## Ansøgning om reakkreditering som EMDR terapeut/supervisor

Navn:	
Gade/vej:	
Postnr. – by:	
Telefon:	
E-mail:	
Medlem af EMDR DK:	
Arbejdssted:	

<b>Akkrediteret måned/årstal</b>
----------------------------------

Aktivitet	Antal point
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

Søger om reakkreditering som EMDR terapeut Sagsbehandlingsgebyr: 400 kr.	Sæt kryds:
Søger om godkendelse som Supervisor Sagsbehandlingsgebyr: 400 kr.	Sæt kryds:

Skriftlig ansøgning og dokumentation vedlægges.

En forudsætning for behandling af ansøgning er, at der er indbetalt sagsbehandlingsgebyr på foreningens konto i Dansk Bank: Reg.nr.: 1551 kontonummer: 7501501

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_