

Angaben für das PDF-Psychotherapieverzeichnis BS / BL

Vorname / Name Strasse / Nr. / PLZ / Ort Tel.Nr. Fax.Nr. Mail Homepage, falls vorhanden	akademischer Titel eidg. Weiterbildungstitel bzw. Facharzttitel Berufsbezeichnung (mit zertifizierendem Verband)		Fremdsprachen: (wenn man wirklich eine Therapie in dieser Sprache führen kann, sonst nur in Klammern)	therapeutische Richtung (max. 4)	therapeutisches Angebot (max. 200 Zeichen)
Beispiel: (siehe auch Therapieverzeichnis BS/BL) Anna Mustermann Bernerstrasse 11, 4051 Basel Tel. 061 851 00 01 info@mustermann.ch	lic. phil. eidg. anerkannte Psychotherapeutin Fachpsychologin für Psychotherapie FSP Psychotherapeutin VPB	<input checked="" type="checkbox"/> Praxis rollstuhlgängig <input checked="" type="checkbox"/> Lift vorhanden <input type="checkbox"/> Grundversicherung <input checked="" type="checkbox"/> Psychotherapie für Erwachsene <input checked="" type="checkbox"/> Psychotherapie für Kinder und Jugendliche	franz. (ital.)	Psychoanalytische Psychotherapie	Psychotherapie für Erwachsene (auch ältere Personen), Kinder und Jugendliche, Erziehungsberatung, Supervision für Pädagogen
		<input type="checkbox"/> Praxis rollstuhlgängig <input type="checkbox"/> Lift vorhanden <input type="checkbox"/> Grundversicherung <input type="checkbox"/> Psychotherapie für Erwachsene <input type="checkbox"/> Psychotherapie für Kinder und Jugendliche			