

## Verzichtserklärung

Ich, ....., geboren am .....,  
wohnhaft in .....  
verzichte mit heutigem Tage gemäß § 3 des Psychotherapeutengesetzes gegenüber dem  
Regierungspräsidium Stuttgart auf die mir am .....  
erteilte Approbation als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin bzw. Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeut.

Dieser Verzicht wird nicht unter einer Bedingung erklärt.

Die Originalurkunde über die Approbation als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin  
bzw. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut ist dieser Verzichtserklärung beigelegt.

Mir ist bekannt, dass ich mit Wirkung vom heutigen Tage an nicht mehr befugt bin, den  
Beruf der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin bzw. des Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeuten auszuüben und die Berufsbezeichnungen „Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeutin“ oder „Psychotherapeutin“ bzw. „Kinder- und  
Jugendlichenpsychotherapeut“ oder „Psychotherapeut“ zu führen.

Ort und Datum

Unterschrift