



**PSYCHOTHERAPIE.
TOOLS**
Eine Marke von **BELTZ**

Teilnahmebescheinigung

Name, Vorname: **Maus, Lilly**
wohnhaft in **14513 Teltow**

hat an folgender Fortbildungsveranstaltung teilgenommen:

Fortbildung: **Autismus-Spektrum-Störung: Screenings,
ADI-R und ADOS-2**

Veranstaltungsort: **online**

Veranstalter: **Beltz Verlagsgruppe GmbH & Co. KG**

Weinheim, 22.09.2026

Ort, Datum

BELTZ

wissenschaftliche Leitung
oder eine von ihr autorisierte Person
(Stempel und Unterschrift)

Die Teilnahme entspricht den Anforderungskriterien der gültigen Fortbildungsordnung in der aktuell gültigen Fassung. Für das Fortbildungszertifikat der Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg ist diese Fortbildung mit folgenden Punkten anrechenbar:

Datum	Kategorie	VID	Akkreditierungsnummer	Punkte
18.09.2026	C1	I2351	2767802026017690006	20