

Antrag auf Zertifizierung als BKiD-Berater:in

Psychosoziale Kinderwunschberatung

Stand: 11.01.2026

Zur Zertifizierung als Berater:in für die psychosoziale Kinderwunschberatung durch BKiD müssen folgende Kriterien erfüllt und durch entsprechende Nachweise belegt sein:

1. Abgeschlossenes Hochschulstudium im psychosozialen Bereich

z.B. Sozialpädagogik/Soziale Arbeit, Pädagogik, Psychologie, Medizin, Theologie

- Nachweis durch Abschlusszeugnis

→ Bitte Studienfach und Art des Abschlusses eintragen:

2. Zusammenhängende abgeschlossene therapeutische oder beraterische Weiterbildung

mit mindestens **420** Unterrichtsstunden von zwei- bis dreijähriger Dauer in Anwesenheit von Weiterbildungsleiter:innen und -supervisor:innen

- Nachweis durch Zertifikat mit Dauer und Stundenumfang

→ Bitte Art der Ausbildung, Ausbildungsinstitut, Dauer und die Anzahl der Unterrichtsstunden eintragen:

3. Zweijährige Berufserfahrung in der psychosozialen Beratung/Therapie

davon ein Jahr in „Beratung bei ungewollter Kinderlosigkeit“

→ Bitte Zeitraum und Institution eintragen:

4. Teilnahme an der Grundlagenfortbildung am BKiD-Fortbildungsinstitut

bestehend aus drei Modulen

- Nachweis durch Teilnahmebescheinigung

→ Bitte alle drei Zeiträume eintragen:

5. Selbstverpflichtung

zu kontinuierlicher Supervision/Intervision (v.a. bei schwierigen Fällen) und zur Einhaltung der BKiD-Richtlinien

6. Mitgliedschaft bei BKiD e.V.

Wünschenswert ist die aktive Mitarbeit bei BKiD sowie die regelmäßige Teilnahme an den Jahrestagungen von BKiD. Der Mitgliedsantrag ist auf der Webseite unter „Zertifizierung“ zu finden.

7. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Das Formular zur Einwilligungserklärung ist auf der Webseite unter „Zertifizierung“ zu finden.

8. Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag für zertifizierte Berater:innen beträgt 50.-- € jährlich. Für die Erstzertifizierung werden zusätzlich einmalig 50.-- € per Lastschrift eingezogen. Die Höhe der Beiträge wird durch die Mitgliederversammlung bestimmt.

9. Rezertifizierung

Nach jeweils vier Jahren ist die Rezertifizierung anhand des Rezertifizierungskatalogs zu beantragen, um weiterhin als BKiD-Berater:in auf der Liste der Berater:innen geführt zu werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die oben genannten Kriterien erfülle und erfüllen werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese unterschriebene **Erklärung** und die erforderlichen **Nachweise** sind eingescannt an die Zertifizierungskommission zu mailen: zertifizierung@bkid.de.

Ihre Mail ist zu kennzeichnen mit Nachname - Z - 20XX (Ihr Nachname, Zertifizierung, Einreichungsjahr) und Ihre Nachweise mit Nachname - Z - Nachweis XXX (Ihr Nachname, Zertifizierung, Art des Nachweises).

Der verpflichtende **Antrag auf Mitgliedschaft** bei BKiD und die ausgefüllte **Einwilligung in die Datenschutzerklärung** (DSGVO) sind eingescannt an die Geschäftsstelle zu mailen: info@bkid.de.

Für Rückfragen bitte an die Zertifizierungskommission wenden: zertifizierung@bkid.de.

Eintrag für die BKiD-Berater:innen-Liste

Vorname und Name: _____

Berufstätigkeit/Institution: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Website: _____

Praxis/Sprechzimmer barrierefrei? Ja Nein Teilweise

Zwei Fragen zu Fortbildungsthemen

1. Ich kann Fortbildungen/Seminare/Workshops zu folgenden Themen anbieten:

2. Ich wünsche mir Fortbildungen/Seminare/Workshops zu folgenden Themen:

(© BKID 2026)