



# Approbationsurkunde

Herr Dipl.-Psych. Maximilian Rieländer

geboren am 13.07.1947 in Rietberg

erfüllt die Voraussetzungen des Psychotherapeutengesetzes.

Mit Wirkung vom heutigen Tage wird ihm die

Approbation  
als  
Psychologischer Psychotherapeut

erteilt.

Die Approbation berechtigt den Psychologischen Psychotherapeuten zur Ausübung der heilkundlichen Psychotherapie im Sinne des § 1 Abs. 3 Satz 1 des Psychotherapeutengesetzes.

Frankfurt am Main, den 01.01.1999

Hessisches Landesprüfungsamt für Heilberufe

in Vertretung

  
Ganse

Nr.: A 993122

Arztregisterstelle **Westfalen-Lippe(20)** Eintragungsnr. **16965** LANR **9259583 68** Stand **26.10.2011**  
Name **Rieländer**

Vorname **Maximilian**

Akademischer Grad **Dipl.-Psych.**

Geburtsdatum **13.07.1947**

Geburtsort **Rietberg**

**KVWL**  
Kassenärztliche Vereinigung  
Westfalen-Lippe

#### Personalien

Rufname **Maximilian**

Geschlecht **männlich**

Geburtsname **Rieländer**

Staatsangehörigkeit/en **Deutschland**

#### Wohnsitz

Straße **Müntestraße 5**

PLZ / Ort **33397 Rietberg**

Telefonnummer **(49) 05244 / 974031**

Faxnummer **(49) 05244 / 9274309**

#### Arztregister

Eintragung am **01.07.2010**

Registerstelle **Westfalen-Lippe(20)**

Endedatum

Endegrund

Vorheriges AR **Hessen(46)**

Umschreibung an AR

#### Ausbildung

Staatsexamen am

in

PT Diplom am **09.04.1976**

in

**Gießen**

Fachkundenachweis lt. **§95 c Satz 2.3 SGB**

Approbation /  
Berufserlaubnis

**\* Psychologischer Psychotherapeut durch Hessisches LPA für Heilberufe am 01.01.1999**

Promotion am

Arztregisterstelle **Westfalen-Lippe(20)** Eintragungsnr. **16965** LANR **9259583 68** Stand **26.10.2011**

Name **Rieländer**  
Vorname **Maximilian**  
Akademischer Grad **Dipl.-Psych.**  
Geburtsdatum **13.07.1947**

Geburtsort **Rietberg**



**Zugelassener nach §95 Abs. 3 Satz 1 SGB V (kein Sonderbedarf)**

Beginn lt. Beschluß **01.10.2011** Ende lt. Beschluß

Tätigkeitsbeginn **05.10.2011** Endgrund

**Fachgebiet(e)**

Ab **01.10.2011** bis für **Psychologische Psychotherapie (fachärztlich)**

**Ruhezeitenräume**

von – bis Grund

**Praxis**

Betriebsstättennr. **196975900**

Name **Dipl.-Psych. Maximilian Rieländer**

Straße **Giersmauer 1**

PLZ / Ort **33098 Paderborn**

Telefonnummer **05251/8786960**

Faxnummer **05244/9274309**

weitere

Telefonnummern

weitere Faxnummern

Email **psychologe@rielaender.de**

**Berufsausübungsgemeinschaft**

Genehmigt ab

Praxismitglieder

B BK9056 KUV 31 41H33  
Gothaer Allgemeine Versicherung AG · 50598 Köln



Original per E-Mail an [psychologe@rielaender.de](mailto:psychologe@rielaender.de)

Herrn  
Maximilian Rielaender  
Müntestr. 5  
33397 Rietberg

**Es betreut Sie**  
PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH  
Große-Leege-Str. 97/98  
13055 Berlin  
Telefon 030 33773830  
Telefax 030 337738310  
E-Mail [mail@psycura.de](mailto:mail@psycura.de)

**Unternehmenskunden**  
**Vertragsservice**  
Telefon 0221 308-00  
Telefax +49 221 3090 7009  
E-Mail [info@gothaer.de](mailto:info@gothaer.de)  
Internet [www.gothaer.de](http://www.gothaer.de)

**Bestätigung zu Ihrer**  
**Gothaer Berufshaftpflichtversicherung**  
**Versicherungsnummer 37.216.552648**

24.11.2025

Sehr geehrter Herr Rielaender,

anbei erhalten Sie die nachfolgende Versicherungsbescheinigung gemäß § 113 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) i.V.m. § 95e Sozialgesetzbuch V (SGB), über das Bestehen eines Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherungsschutzes für Vertragspsychotherapeuten.

**Versicherungsnehmer**      Herrn  
   Maximilian Rielaender  
   Müntestr. 5  
   33397 Rietberg

**Versicherte Tätigkeit**      Psychologe Psychologe

**Versicherungsperiode**      26.05.2025, 12 Uhr bis 26.05.2026, 12 Uhr

Der Versicherungsvertrag verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Wir bestätigen, dass bei uns für den Vertragspsychotherapeuten eine § 95e Abs. 2 SGB V entsprechende Pflichtversicherung, gegen die sich aus der Berufsausübung als Vertragspsychotherapeut ergebenden Haftpflichtgefahren besteht.

Die Deckungssummen je Versicherungsfall betragen:

für Personen- und Sachschäden 5.000.000 EUR

Die Leistungen für alle Versicherungsfälle eines Jahres sind nicht weiter als nach § 95e SGB V zulässig begrenzt.

**Hinweise:**

Die Mindestdeckungssumme muss nach § 95e Abs. 2 SGB V (bei Berufsausübungsgemeinschaften ohne angestellte Ärzte/Psychotherapeuten je Vertragsarzt/-psychotherapeut) mindestens drei Millionen Euro für Personen- und Sachschäden für jeden Versicherungsfall betragen. Die Leistungen des Versicherers für alle innerhalb

<b>Gesellschaft</b>	<b>Gothaer Allgemeine Versicherung AG</b>	<b>Postanschrift</b>	<b>50598 Köln</b>
Sitz	Gothaer Allee 1, 50969 Köln (Hausanschrift)	Rechtsform	Aktiengesellschaft
Aufsichtsrat	Prof. Dr. Werner Görg (Vorsitzender)	Registergericht	Amtsgericht Köln, HRB 21433
Vorstand	Thomas Bischof (Vorsitzender), Dr. Sylvia Eichelberg, Harald Ingo Eppler, Dr. Andreas Eurich, Frank Lamsfuß, Christian Ritz, Oliver Schoeller, Alina vom Bruck	USt-IdNr.	DE122786654
		VersSt-Nr.	810/V90810004206