

Ausbildung zum/zur Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in mit Vertiefungsgebiet Verhaltenstherapie

Vorläufige Anmeldung zur Ausbildung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum: _____ weibl. männl. divers

Daten zur Berufsausbildung und Tätigkeit:

Hochschulabschluss im Fach: _____

Monat und Jahr des Abschlusses: _____

Sonstige Berufsausbildungen: _____

Gewünschter Ausbildungsort (max. 3):

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> KJP Berlin | <input type="checkbox"/> KJP Bodensee | <input type="checkbox"/> KJP München |
| <input type="checkbox"/> KJP Dresden | <input type="checkbox"/> KJP Krefeld | <input type="checkbox"/> KJP Hannover/Hildesheim |
| <input type="checkbox"/> KJP Münster | <input type="checkbox"/> KJP Köln | <input type="checkbox"/> KJP Magdeburg |
| <input type="checkbox"/> KJP Hamburg | <input type="checkbox"/> KJP Erlangen | <input type="checkbox"/> KJP Stuttgart |

Bitte reichen Sie diese Anmeldung zusammen mit einer Kopie Ihres Studienabschlusses und Ihres Zeugnisses ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie diese Anmeldung an:

DGVT-Ausbildungsakademie gGmbH, Postfach 13 43, 72003 Tübingen

oder per E-Mail: ausbildung@dgvt.de