

**Ausbildung zum/zur
"Psychologischen PsychotherapeutIn
mit Schwerpunkt Verhaltenstherapie"**

**Vorläufige Anmeldung zum Zulassungsverfahren
im Ausbildungszentrum Berlin**

Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ (p) _____ (d)
E-Mail-Adresse _____
Geb.datum: _____ weibl. männl.

Daten zur Berufsausbildung und Tätigkeit:

Hochschulabschluß im Fach: _____
Monat und Jahr des Abschlusses: _____
Sonstige Berufsausbildungen: _____
Psychosoziale Tätigkeit vorhanden: ja nein in den Bereichen:

Momentan ausgeübter Beruf: _____

 vollzeitbeschäftigt teilzeitbeschäftigt % z.Zt. arbeitslos
Möglichkeit zu therapeutischer und/oder beraterischer Tätigkeit bei/als:

☛ Bitte reichen Sie diese Anmeldung zusammen mit einem differenzierten tabellarischen Lebenslauf und einer beglaubigten Kopie Ihres Hochschulzeugnisses ein.

☛ Die Gebühr für das Einführungsseminar in Höhe von 200 Euro bitten wir nach Aufforderung im Ausbildungszentrum Berlin direkt zu begleichen oder auf das Konto 686396101 bei der Postbank, BLZ 100 100 10 zu überweisen.

