



Deutsche Gesellschaft für
Verhaltenstherapie e. V.



Ausbildungsverbund (DGVT)

**Ausbildung zum/zur
Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn mit Vertiefungsgebiet
Verhaltenstherapie**

Vorläufige Anmeldung zur Ausbildung

Name:

Straße:

PLZ:

_____ Ort:

Telefon:

_____ (d) (p)

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:

Gewünschter Ausbildungsort:

<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

⇒ Bitte reichen Sie diese Anmeldung zusammen mit einer Kopie Ihres Diploms und Ihres Zeugnisses mit den Prüfungsfächern ein.

Wir bitten Sie noch um die folgenden Informationen:

<p>Ich habe bereits folgende psychotherapeutische Zusatzausbildungen oder Weiterbildungen:</p> <p>Ich habe berufliche Erfahrung mit folgenden therapeutischen Verfahren:</p>

Ort, Datum

Unterschrift