

INSTITUT FÜR PSYCHOTHERAPIE E.V. BERLIN
Goerzallee 5 • 12207 Berlin, Tel. 030 8418 67 11

**Anmeldeformular
für die Bewerbung zur Ausbildung zum
Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten**

Name (ggf. auch Geburtsname) _____

Vorname _____

Geburtstag / Geburtsort _____

Anschrift _____

Telefon (privat) _____ (dienstlich) _____

Email: _____

Familienstand / Kinder _____

Ich bewerbe mich für die Ausbildung (nicht zutreffendes bitte streichen):

- **Analytische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie** („verklammerte Ausbildung“ mit dem Erwerb der Fachkunde Analytische Kinder- Jugendlichenpsychotherapie + tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen)
- **Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie mit Kindern und Jugendlichen**

Beruf und derzeitige Tätigkeit (bitte genaue Angaben):

Veröffentlichungen / Vorträge / Vorlesungstätigkeit u. a.:

Besondere Interessengebiete:

Eigene Analyse(n) zu **a) therapeutischen**
 b) instruktiven Zwecken

a) _____

b) _____

Haben Sie sich bei einem anderen Ausbildungsinstitut bereits beworben bzw. eine entsprechende Ausbildung angefangen?

Wenn ja: Wo und wann?

Hatten Sie sich schon einmal an unserem Institut beworben?
Wenn ja: Wann? In welcher Fachrichtung?

Sonstige Bemerkungen:

Lichtbild
bitte haltbar
befestigen

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte dem Bewerbungsunterlagen folgende Anlagen beifügen:

1. Persönlicher Lebenslauf, handgeschrieben
2. Beglaubigte Kopie des Diploms
3. Nachweis über die beruflichen Erfahrungen