Anmeldung zur Informationsveranstaltung

Bitte rücksenden:
per E-Mail (*aus-und-fortbildung@app-koeln.de*)
oder Fax (02203-53399) oder per Post (Adresse s.u.)

Psychotherapeutisches Institut am Rhein

APP KÖLN
Akademie für angewandte Psychologie und Psychotherapie GmbH

Absender:

_____

_____

_____

APP KÖLN
Hauptstraße 305
51143 Köln

Zur gebührenfreien und unverbindlichen Informationsveranstaltung zum Ausbildungsgang „**Psychologische PsychotherapeutIn**“ und „**Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn**“ (**3-jährig und 5-jährig**) bei der APP KÖLN melde ich mich zu folgendem Termin an:

……

Beginn der Informationsveranstaltung ist 18:15 Uhr.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Fax: _____

PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Akad. Grad: ☐ Master ☐ Diplom in

☐ Psychologie ☐ Pädagogik ☐ _____

mit Datum vom: _____

Hochschule: _____

Ich interessiere mich für die ☐ **KJP-Ausbildung (nur VT möglich) bzw.**
☐ **PP-Ausbildung im Vertiefungsgebiet** ☐ **ST**
☐ **TP**
☐ **VT**

☐ Meine **Bewerbungsunterlagen** liegen dieser Anmeldung bei
☐ …bringe ich zur Info-Veranstaltung mit
☐ …liegen Ihnen bereits vor
☐ …werde ich Ihnen ggf. später zustellen

Ich bin auf das Ausbildungsangebot der APP Köln aufmerksam geworden durch:

_____

Ergänzungen, Bemerkungen:

_____

_____