# Anmeldung zur Informationsveranstaltung

**Bitte rücksenden:**
**per E-Mail (*infoveranstaltung@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 18:00 Uhr.**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Akad. Grad: ☐ Master ☐ Diplom

☐ Psychologie ☐ Pädagogik ☐ _____

mit Datum vom (voraussichtlich): _____

Hochschule: _____

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

**… und den Ausbildungsstart im** ☐ **Januar 2023**
☐ **Januar 2024 oder später**
☐ **Mai 2022 (nur ST)**
☐ **Mai 2023 (nur ST) oder später**

☐ 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:

_____

_____