



TIEFENPSYCHOLOGISCHES INSTITUT BADEN e. V. , c/o Akademie im Park, Postfach 1420, 69155 Wiesloch

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die ärztliche Weiterbildung für tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie am Tiefenpsychologischen Institut Baden e.V.

Name.....Titel.....

Vorname.....geb. am.....

Adresse.....

.....

Telefon/FAX-Nr.....E-Mail.....

Schulabschluss.....

wann/wo.....

Studium.....

wann/wo.....

.....

Berufstätigkeit.....

.....

Zusätzliche Qualifikationen.....

.....

### **TIEFENPSYCHOLOGISCHES INSTITUT BADEN e.V.**

Staatlich anerkanntes Ausbildungsinstitut und Weiterbildungsstätte  
der Deutschen Fachgesellschaft für Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (DFT) e.V.

Telefon: 06222/55-2726  
Telefax: 06222/55-2912726  
E-Mail: info@ti-b.de

Geschäftsstelle:  
c/o Akademie im Park  
Postfach 1420  
69155 Wiesloch

Vorstandsvorsitz:  
Dipl.-Psych. Ruth Splitthoff  
Dipl.-Psych. Dr. Harald Scheurer  
Dipl.-Psych. Rolf Streichardt-Rehberg

Bankverbindung:  
Apotheker- und Ärztebank Mannheim  
Konto-Nummer 000 604 21 71  
BLZ 670 906 17

**TIEFENPSYCHOLOGISCHES INSTITUT BADEN e.V.**

Staatlich anerkanntes Ausbildungsinstitut und Weiterbildungsstätte  
der Deutschen Fachgesellschaft für Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (DFT) e.V.  
Seite 2 von 2

Bisherige Selbsterfahrung.....

.....

Spezielle Interessengebiete.....

.....

Hiermit bestätige ich, den Betrag von Euro 180.- auf das Konto der

**Apotheker u. Ärztebank, Mannheim**  
**Konto-Nr. 0006042171 (BLZ 670 906 17)**

überwiesen zu haben. In diesem Betrag sind zwei Aufnahmegespräche und die  
Bearbeitungsgebühr enthalten.

.....  
Ort, Datum Unterschrift

Bitte legen Sie Ihrem Antrag die vollständigen Bewerbungsunterlagen bei:

- tabellarischer Lebenslauf
- Kopie Approbationsurkunde
- Arbeits- bzw. Praktikumszeugnisse (falls vorhanden).

Antrag bitte senden an:

**Tiefenpsychologisches Institut Baden e.V.**  
**c/o Akademie im Park**  
**Postfach 1420**  
**69155 Wiesloch**