



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