



TIEFENPSYCHOLOGISCHES INSTITUT BADEN e. V., Postfach 1420, 69155 Wiesloch

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Ausbildung für tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie am Tiefenpsychologische Institut Baden e.V.

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

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

Adresse.....

.....

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

Schulabschluss.....

wann/wo.....

Studium.....

wann/wo.....

.....

Berufstätigkeit.....

.....

Zusätzliche
Qualifikationen.....

.....

Bisherige
Selbsterfahrung.....

.....

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
Dr. med. Jürgen Jakob
Dipl.-Psych. Rolf Streichardt-Rehberg

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

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
- Kopien des Diplomzeugnisses
- Arbeits- bzw. Praktikumszeugnisse (falls vorhanden)