

An das
Institut für Psychologische Therapie e.V. Leipzig (IPT)
Großer Brockhaus 1
D-04103 Leipzig

Unverbindliche Anfrage zur Psychotherapie-Ausbildung

Hiermit teile ich Ihnen mein Interesse an einer postgradualen Ausbildung zum/r
Psychologischen Psychotherapeuten/in gemäß PsychThG mit. Ich bitte um Zusendung
der Antrags- und Vertragsformulare, des Ausbildungs-Curriculums sowie der Merkblätter
zur Bewerbung.

Ich bin

- *an der Ausbildung grundsätzlich interessiert und bitte um weitere Informationen*

Ich bin interessiert an Informationen zur Ausbildung in (bitte ankreuzen)

- *Verhaltenstherapie*
- *Gesprächspsychotherapie*

Angaben zu meiner Person (werden streng vertraulich behandelt)
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Wann Diplom in Psychologie? _____

Wo studiert? _____

derzeit tätig als: _____

in (Einrichtung): _____

bisherige psychotherapeutische
Erfahrungen /Praktika: _____

Ort, Datum:

Unterschrift: