



Institut für Psychologische Psychotherapie (IPP)
Prümerstraße 4
44787 Bochum

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich habe den Bachelor vor dem 01.09.2020 begonnen
- Ich erwerbe den Master in Psychologie nach der alten Studienordnung/dem alten Psychotherapeutengesetz
- Ich erwerbe den Approbations-Master in Psychologie/Psychotherapie nach der neuen Studienordnung/dem neuen Psychotherapeutengesetz

Hiermit melde ich mich zur unten genannten Ausbildung an und erkenne die Teilnahmebedingungen an:

Approbationsausbildung Erwachsene

Ausbildung zum Psychologischen Psychotherapeuten / zur Psychologischen Psychotherapeutin (Verhaltenstherapie)

Gewünschter Ausbildungsbeginn:

Januar

Oktober

Jahr: _____

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie:

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung tragen wir Sie auf die Warteliste ein. Sie werden dann von uns zu einem Vorstellungsgespräch eingeladen. Im Falle einer positiven Entscheidung übersenden wir Ihnen einen Ausbildungsvertrag. Diesen schicken Sie uns bitte unterschrieben zurück, wodurch Ihnen ein Platz im Kurs garantiert wird.

Bitte postalisch senden an: IPP Bochum, Prümerstr. 4, 44787 Bochum

Oder faxen an: 0234-18848

Oder einscannen und per Mail an: info@ipp-bochum.de