

Anmeldung für das Weiterbildungscurriculum
**Integrative Gestalttherapie
mit Kindern und Jugendlichen**



Titel / Name:

PLZ / Ort:

Straße / Nr.:

Tel. / Fax:

E-mail:

Geburtsdatum:

Ort:

Staatsbürgerschaft:



Erlerner Beruf:

Bisherige Erfahrung in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen:

Psychotherapeutisches Fachspezifikum:

Methode:

Ausbildungsverein:

Abschluss vorhanden: ja Datum:

nein voraussichtlicher Abschluss:

Status i.A.u.S seit:

Ich melde mich für das Weiterbildungscurriculum „Integrative Gestalttherapie mit Kindern und Jugendlichen“ des IGWien an.

Ort / Datum:

Unterschrift:

