

Institut für Verhaltenstherapie Berlin GmbH  
Hohenzollerndamm 125/126



14199 Berlin

**Anmeldung zur Ausbildung am IVB  
zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten  
im Vertiefungsgebiet Verhaltenstherapie**

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Ort:	_____
Tel. priv.:	_____	Tel. d.:	_____
Geb. am:	_____	In:	_____
Beruf:	_____	Universität/ Fachhoch- schule, evtl. Schwerpunkte im Bereich Kinder u. Jugendlicher:	_____
E-mail:	_____	Mobil:	_____

Hiermit melde ich mich für die Ausbildung am Institut für Verhaltenstherapie Berlin an.

Der Anmeldebogen stellt keine Zusage zu einem Ausbildungsplatz dar und dient lediglich dazu, all Ihre Kontaktdaten im Verbund vorzufinden.

Berlin, den .....                      Unterschrift .....

**Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen bei:**

- eine Fotokopie des Abschlusszeugnisses
- eine biographische Selbstdarstellung in Form eines ausführlichen persönlichen Lebenslaufs mit einer Darlegung sowohl Ihrer beruflichen wie auch Ihrer sozialen Entwicklung

Die einmalige Bearbeitungsgebühr für den Zulassungsantrag beträgt **50 €**. Wir bitten Sie, diese im Voraus auf das Konto des Instituts für Verhaltenstherapie: Nr. 040 567 73 27, BLZ : 100 906 03, Deutsche Apotheker- und Ärztebank **unter dem Stichwort „KJP Bewerbung“** zu überweisen.