

**Anmeldung
Psychotherapeutische Weiterbildung (VT)
(im Rahmen der Facharzt-Weiterbildung Psychiatrie und Psychotherapie)
Kurs 2019 / 2020**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

akad. Grad: _____ Handy: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____

geb. am: _____ in: _____

WB-Befugte(r) _____ Email: _____

Klinik/ Tätigkeitsort: _____

Hiermit melde ich mich für die oben genannte Weiterbildung im Vertiefungsgebiet Verhaltenstherapie am IVB, Institut für Verhaltenstherapie Berlin GmbH, verbindlich an.

bitte ankreuzen

Komplette Weiterbildung für Fachärzte (die Weiterbildung beinhaltet nicht das Zweitverfahren) Gesamtkosten 6444,00 Euro in 36 Raten á 179 Euro zahlbar	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Ich melde mich zum Modul **Zweitverfahren Gesprächspsychotherapie** an:

Zweitverfahren: Gesprächspsychotherapie	675,00 €	50 Unterrichtseinheiten	
------------------------------------------------	-----------------	--------------------------------	--

Ich möchte **nicht** die komplette Weiterbildung buchen und melde mich nur für folgende Module an:

bitte ankreuzen

Theoretische Grundlagen der Verhaltenstherapie	1.792,00 €	112 Unterrichtseinheiten	
Entspannungsverfahren	512,00 €	32 Unterrichtseinheiten	
Interaktionelle Fallarbeit (IFA)	1.080,00 €	72 Unterrichtseinheiten	
Gruppen- Selbsterfahrung	3.696,00 €	168 Unterrichtseinheiten	
Voraussetzung, um am IVB Patienten behandeln zu können:			
Sondermodul/ Ambulanzmodul	144,00 €	9 Unterrichtseinheiten	
Zwischenprüfung	100,00 €		

Bitte fügen Sie einen tabellarischen Lebenslauf mit Foto und eine Kopie der Approbation bei. Die Anmeldung wird bei Vertragsabschluss verbindlich.

Berlin, denUnterschrift