

An die
AKJP GmbH
z.Hd. Herrn Dr. J. Könnig
Bohmter Str. 1

49074 Osnabrück

Aufnahmeantrag

Ich bewerbe ich um einen Platz in der Ausbildung für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie. Ich habe Interesse an einem Aufnahmegespräch und bitte diesbezüglich um einen Terminvorschlag. Auf der Grundlage dieses Gespräches wird über meine Aufnahme in den Ausbildungsgang entschieden.

Name, Vorname, Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel. privat / dienstlich _____

E-Mail Adresse _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____