Trägerschaft:
Bayerische Gesellschaft für Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg
Tel./Fax: 0911 - 599536

I
V
S

Institut für Verhaltenstherapie
Verhaltensmedizin und
Sexuologie
- staatlich anerkannt -

IVS-Büro Fürth: Tel.: 0911 – 7 87 27 27
Ambulanz Fürth: Tel.: 0911 – 7 87 27 28
Fax: 0911 – 7 87 27 29
www.ivs-nuernberg.de
zertifiziert n. ISO 9001:2000

Leitungsgremium:
Dr. phil. Wolfram Dorrmann
Dr. med. Johannes Kemper
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Moesler
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

Anmeldung zur Staatlichen Prüfung

nach dem Psychotherapeutengesetz (PsychThG) v. 16. Juni 1998,
der Ausbildungs- u. Prüfungsverordnung f. Psychologische Psychotherapeuten (PsychTh-AprV) v. 18. Dez. 1998
und der Ausbildungs- u. Prüfungsverordnung f. Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (KJPsychTh-APrV)

Hiermit melde ich,

Frau / Herr ....
Name Vorname

vom Kurs PP / KJP ..... 3-jährig / 5-jährig
Jahrgang

oder Quereinstieg: Kurs PP / KJP 3-jährig / 5-jährig, (nicht Zutreffendes streichen)

mich zum Ende des Wintersemesters 20..... Sommersemesters 20..… zur Staatl. Prüfung an.

Diese Anmeldung beinhaltet aus Gründen der Planungssicherheit auch eine informelle Anmeldung bei der Regierung von Unterfranken durch das IVS. Sollte ich zum offiziellen Anmeldetermin die Prüfung doch nicht anstreben, werde ich das IVS und die Regierung von Unterfranken davon umgehend in Kenntnis setzen.

☐ Ich bitte um Zusendung des Infopakets des IVS zur Prüfung ☐ Ich habe das Infopaket schon erhalten.

....
Ort Datum Unterschrift

Als Fax an 0911-7872729 oder an die

Psychotherapeutische Ambulanz des IVS

Nürnberger Straße 22

90762 Fürth