



Psychotherapeutische Ambulanz
für Kinder und Jugendliche
z.Hd. Herrn Dr. Andreas Rose
Rudolf-Breitscheid-Str. 41-43
90762 Fürth

**Anmeldung zu einem Bewerbungsgespräch
für die Ausbildung zum/r Kinder- und Jugendlichen Psychotherapeut*in für die
verhaltenstherapeutisch fundierte Psychotherapie am IVS**

Wie sind Sie auf das IVS gestoßen? KI Google YouTube Meta persönliche Empfehlung
 Sonstiges: _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> d
Name	Vorname	Geburtsdatum			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Straße PLZ / Ort			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefonnummer E-Mail			
Wann am besten telefonisch zu erreichen: <input type="text"/>					
Datum des Hochschulabschlusses: <input type="text"/> (Kopien der Zeugnisse beilegen)					
Bisherige psychotherapeutische Aus- oder Weiterbildungen (evtl. Institution / Beginn / Abschluss): <input type="text"/>					
Bisherige und derzeitige berufliche Tätigkeit/en (mit evtl. Schwerpunkten): <input type="text"/>					

Ich habe Interesse an einer 5-jährigen (nebenberuflichen) Ausbildung ab April 20____/ Oktober 20_____
 3-jährigen Ausbildung ab April 20____/ Oktober 20_____

- Ich habe das Infopaket von der Homepage heruntergeladen ([LINK zum DOWNLOAD](#))
 Ich bitte um Einladung zu einem Informationsgespräch. Diese Anmeldung ist unverbindlich.
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecke der Bewerbung beim IVS gespeichert werden.
 Ich möchte per E-Mail über Stellenangebote für PT1 und 2, aktuelle Neuerungen am IVS und über ausbildungsrelevante Themen informiert werden.

Die Einwilligung kann jederzeit formlos unter datenschutz@ivs-nuernberg.de widerrufen werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

Anlagen: Kopie des Abschlusszeugnisses und tabellarischer Lebenslauf mit Passbild