

Anmeldung

Ihre Anmeldung senden Sie bitte an:

Asklepios Fachklinikum Tiefenbrunn
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
Sekretariat Frau Ritter
37124 Rosdorf

Fax: +49 551 5005-305

Mail: k.ritter@asklepios.com

Ich bin an der Weiterbildung zur Erlangung der Voraussetzung für die Zusatzbezeichnung Psychotherapie mit dem Schwerpunkt tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie für Kinder und Jugendliche interessiert und melde mich hiermit für den Durchgang 2025-2027 verbindlich an.

Name _____

Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Ich bin im _____ Jahr der Weiterbildung zur/zum Kinder- und Jugendpsychiater:in.

Datum

Unterschrift

Sie bekommen vor jedem Block eine Einladung per E-Mail mit der Bankverbindung.