

Bewerbung für die Aus- und Fortbildungen

Anmeldung für Wochenendseminare und Einzelveranstaltungen

(bitte ankreuzen)

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es entweder per Post oder per Fax an 02845 - 9449-76 oder E-Mail an info@zukunftswerkstatt-tk.de.

Zukunftswerkstatt *therapie kreativ* gGmbH
Balderbruchweg 35

47506 Neukirchen-Vluyn

Name Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon Mail

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Teilnahme an einer Fortbildung und/oder einem Seminar auf der Teilnehmerliste erscheinen. Die entsprechende Teilnehmerliste wird vor Fortbildungs- bzw. Seminarbeginn an alle Teilnehmer verschickt um beispielsweise Fahrgemeinschaften etc. zu gründen.

Ja Nein

Sie möchten immer auf dem Laufenden sein? Dann bestellen Sie unseren Newsletter.

Ja Nein

Wie sind Sie auf diese Fortbildung/Veranstaltung aufmerksam geworden?

Internet Fachzeitschrift/Zeitung Flyer

Freunde Sonstiges

Ich bewerbe mich um die Teilnahme an folgender Aus-/Fortbildung oder Veranstaltung:

Ich habe schon an folgenden Aus- und Fortbildungen der Zukunftswerkstatt *therapie kreativ* teilgenommen:

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass wir die folgenden Angaben **nur** benötigen, wenn Sie sich für eine Ausbildung (Basics, Practitioner und Psychotherapie) oder eine Fortbildung bewerben. Sollten Sie schon an einer Aus- und Fortbildung der Zukunftswerkstatt *therapie kreativ* teilgenommen haben, benötigen wir nur Angaben zu Änderungen oder Ergänzungen.
Vielen Dank.

weiter auf Seite 2

--- Fortsetzung Bewerbung ---

Bitte schildern Sie Ihren beruflichen Werdegang vom Abschluss der Schule bis zur jetzigen beruflichen Tätigkeit:

Welche beruflichen Fortbildungen haben Sie absolviert?

Welche Erfahrungen mit Musik, Tanz, künstlerischer Gestaltung oder anderen kreativen Medien haben Sie?

Haben Sie Erfahrungen als Klient/in/Patient/in in Therapien?

Haben Sie Erfahrungen als Therapeut/in?

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____

Vielen Dank. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.