

BEWERBUNGSFORMULAR

für die Aufnahme als Teilnehmer/in des 8. Lehrganges zum/r Psychoanalytisch-pädagogischen Erziehungsberater/in

NAME:		
ZUSTELLADRESSE	3:	
TELEFON:		
E-MAIL:		
STUDIENRICHTUN	IG:	
SCHWERPUNKT:		
STUDIUM:	 abgeschlossen voraussichtlicher Abschluss:	
DIPLOM-/MASTERARBEIT		
Titel (Thema):		
o fertig	o vorauss. Fertigstellung:	
DISSERTATION Titel (Thema):		
o fertig	o vorauss. Fertigstellung:	



*	CHOANALYTISCH-PÄDAGOGISCHE) VORBILDUNG agen, Kurse an, ev. auf einem Beiblatt); Bitte Zeugnisse
PRIVATE ERFAHRUNG BZW. MIT KINDERN UND JUGENDI	BERUFSERFAHRUNG BZW. PRAKTIKA IN DER ARBEIT ICHEN
o JA	o NEIN
Falls JA, welche?	
BERUFSERFAHRUNG IN DER	ARBEIT MIT ELTERN, PÄDAGOGINNEN
o JA	 NOCH KEINE
Falls JA, welche?	
DERZEITIGE SONSTIGE (BER	UFS)TÄTIGKEITEN (AUCH PRAKTIKA)
PSYCHOANALYTISCHE SELB	STERFAHRUNG
• Ich befinde mich zur Zeit in an Seit: Art (Grupp	alytischer Selbsterfahrung e/Analyse/Therapie; Frequenz):



 Ich habe bereits analytische Selbsterfahrung hinter mir: Von bis Art (Gruppe/Analyse/Therapie; Frequenz):
DER HAUPTGRUND, WARUM SIE DIE AUSBILDUNG ZUM/R PSYCHOANALYTISCH- PÄDAGOGISCHEN ERZIEHUNGSBERATER/IN MACHEN WOLLEN
Mir ist bekannt, dass dieser Antrag noch keine endgültige Anmeldung bedeutet, und die Teilnahmeberechtigung erst aufgrund des Vorstellungsgespräches, des Konservatoriums und der Teilnahme an den Fallbesprechungsgruppen erfolgen kann.
Datenschutzbestimmungen Wir nehmen den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ernst und speichern und verarbeiten
personenbezogene Daten auf Basis der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Durch die Bekanntgabe Ihrer Daten stimmen Sie zu, dass die erhobenen personenbezogenen Daten (Anrede, Name, E-Mail, Adresse, Nachricht) zum Zweck der weiteren Kommunikation mit Ihnen verarbeitet und zusammen mit dem Datum der Absendung und Ihrer
IP-Adresse bei uns gespeichert werden. Datum: Unterschrift:

Senden Sie diesen Antrag zusammen mit den Zeugniskopien bitte per E-Mail an das Sekretariat der Arbeitsgemeinschaft Psychoanalytische Pädagogik (APP-Wien): claudia.zamarin@appwien.at

Bei Vorliegen der formalen Voraussetzungen werden Sie von uns schriftlich zum Vorstellungsgespräch eingeladen.