

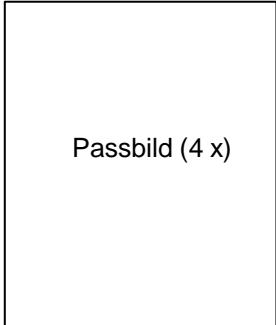
Freie Akademie München

für Kunsttherapie und Jugendkunsttherapie

Seeriederstr.18, 81675 München, Tel. 089 688 68 38, Fax 089 48955509

Bewerbung für Ausbildungsvariante:

- A: Gasttrimester: 1.2 oder 3 Trimester, frei wählbar, mit Fortbildungsbestätigung
- B: Grundjahr mit Fortbildungsbestätigung
- C: Zweijährige zertifizierte Weiterbildung, Basis-Kunsttherapie (komprimierter Unterricht)
- D: Dreijährige zertifizierte Weiterbildung, Aufbaustufe
- E: Zusätzliche medizinische Sonderseminar im 4. Jahr, frei wählbar



Name: Vorname: Titel:
Geburtsname:
Geb. Datum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit:
Straße: Hausnr.: PLZ: Ort:
Land: Tel. Privat: Fax Priv.: Mobil-Tel.:
Tel. Arbeit: Fax Arbeit: E-mail:
Bank: KTNr.: BLZ:
IBAN: BIC:
Schulabschluss: Berufsausbildung(en):
Künstlerische Vorbildung:
Besuch eines Vorkurses: ja - nein Datum des Besuches:

Anlagen:

1. Motiv und besondere Qualitäten / Eignungsvoraussetzung (bitte auf 1 bis 2 Din A4 Seiten ausführlich, auch hand-schriftlich erläutern.)
2. Tabellarischen Lebenslauf bitte beilegen
3. Das für Sie wichtigste Zeugnis (Kopie)
4. Ärztliches Attest (Bestätigung der psychischen und physischen Gesundheit, Belastbarkeit für eine therapeutische Ausbildung)
5. Einfaches Führungszeugnis

.....
Ort Datum Unterschrift

Aufnahmegespräch am:	Prüfer/in:	Ergebnis:
Studienbeginn:	Matrikelnr.:	Empfehlung:
DB/Cobra:	Buchhaltung:	Info-Broschüre erhalten: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

