

Interne Daten (bitte nicht ausfüllen)
Weiterbildungs-Nr.
Beginn

**Bewerbung um die Zulassung zur berufsbegleitenden Weiterbildung:
Prozess- & ressourcenorientierte Kunsttherapie an der Akademie artig**

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und fügen Sie die notwendigen weiteren
Unterlagen bei.

Name, Vorname

PLZ, Ort, Straße

Geburtsdatum/-ort.....

Tel.-Nr. (Festnetz/ mobil)

E-Mail (ggf. eigene Website falls vorhanden)

Begründung: Was motiviert Sie dazu, sich für eine Weiterbildung im Bereich
Kunsttherapie zu bewerben? Welche Ziele verfolgen Sie mit der Weiterbildung?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift