

## **(A) ZUR PERSON/KONTAKTANGABEN**

Name, Vorname: .....  
Geburtsdatum: ..... Bereits FSP-Mitglied?  ja  nein  
Nationalität: ..... Geschlecht:  männlich  weiblich  
Anschrift:.....  
.....  
Email:.....  
Telephon:.....

## **(B) AUSBILDUNG**

### **(B1) universitäres Psychologiestudium:**

Wann abgeschlossen:.....  
An welcher Universität:.....  
Fächerkombination:.....  
.....

→ **bitte Diplomkopie beilegen, auf der Fächerkombination ersichtlich ist**

### **(B2) Psychotherapieausbildung (Grundausbildung):**

Ausbildungsinstitut:.....  
Name der Ausbildung:.....  
.....  
Wann begonnen:.....  
ggf: Wann abgeschlossen:.....

→ **bitte entweder Kopie des Weiterbildungsvertrags/Aufnahmebestätigung oder (falls schon abgeschlossen) des Zertifikats beilegen**

### **(B3) Optional: Psychotherapeutische Zusatzausbildungen:**

Falls Sie psychotherapeutische Zusatzausbildungen absolviert haben, die Sie auf unserer Homepage in ihrem Profil erwähnt haben möchten, so beantworten Sie bitte für jede dieser Ausbildungen die folgenden Fragen (ggf auch auf einem Beiblatt) und legen sie für jede Ausbildung eine Kopie des Zertifikats bei.

Name der Ausbildung:.....  
Ausbildungsinstitut:.....  
Wann begonnen:.....  
ggf: Wann abgeschlossen:.....

→ **für jede Weiterbildung Kopie des Zusatz-Zertifikats beilegen**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Echtheit der beiliegten Dokumente:

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Wird vom NWP ausgefüllt:

Antrag vom NWP angenommen:.....

Ort, Datum

Unterschrift