



**AKiP Köln**

Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie  
der Uniklinik Köln (Gebäude 53)  
Frau Petersohn  
Robert-Koch-Str. 10  
50931 Köln

**Zur Informationsveranstaltung über den Ausbildungsgang „Kinder- und  
JugendlichenpsychotherapeutIn“ bei AKiP Köln für den Kurs  
KJP20A (04/2018 – 03/2023) oder KJP20B (10/2018 – 09/2023)**

- am Freitag, 07.07.2017 17.00 – ca. 19.00 Uhr für den Kurs KJP20A  
 am Freitag, 08.09.2017 17.00 – ca. 19:00 Uhr für den Kurs KJP20A

im **Raum 022** im Erdgeschoss der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie **melde ich mich hiermit an.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Akad. Grad: \_\_\_\_\_ Diplom/BA/MA im Fach \_\_\_\_\_

mit Datum vom \_\_\_\_\_ (Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung dient uns zur organisatorischen Vorbereitung der Informationsveranstaltung.  
Sie erhalten **keine Teilnahmebestätigung** von uns.

Ich interessiere mich für einen Kursbeginn

- im April 2018 (KJP20A) Bewerbungsfrist 22.09.2017  
 im Oktober 2018 (KJP20B)  
 zu einem späteren Termin.

Meine Bewerbungsunterlagen

- liegen dieser Anmeldung bei.  
 bringe ich zur Info-Veranstaltung mit.  
 liegen Ihnen bereits vor.  
 folgen evtl. später per Post.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift