

**Anmeldung für die psychodynamische Selbsterfahrung in
der Gruppe entsprechend der WBO der
Landesärztekammern**

Gruppenleitung: Dr. Kerstin Frommhold/ Dr. Stefan Rupprecht-Mrózek

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon/email:

FA/FÄ Weiterbildung in/ Aktuelles WB Jahr/Weiterbildungsbefugte:

Gewünschte Stundenanzahl (Doppelstunden) SE Gruppe:

Aktuelle Tätigkeit (Klinik, Praxis, Elternzeit mit Standort):

Berufliche Vita:

Ggf. Einzelpsychotherapeutische Weiterbildung?

Anmerkungen/Fragen:

Datum

Unterschrift