



Arbeitsgemeinschaft Personzentrierte
Psychotherapie, Gesprächsführung und Supervision
Vereinigung für Beratung, Therapie und Gruppenarbeit
A-1090 Wien, Strudlhofgasse 3/2, Tel.01/315 41 02, Fax.01/315 41 02/15
e-mail: prop@apg.or.at homepage: <http://www.apg.or.at>
DVR-Nr.: 0536652

Lehrgang "Psychotherapeutisches Propädeutikum"

Angebot auf Abschluss eines Ausbildungsvertrages

Die APG lädt interessierte Personen ein, ein Angebot auf Abschluss eines Ausbildungsvertrages zu stellen; diese Einladung ist freibleibend und unverbindlich.

Das Angebot auf Abschluss eines Ausbildungsvertrages steht all jenen natürlichen Personen offen, welche die Teilnahmevoraussetzungen gemäß § 10 Abs 1 Psychotherapiegesetz erfüllen. Mit der Übersendung des Angebotes auf Abschluss eines Ausbildungsvertrages erklärt die/der InteressentIn verbindlich ihr/sein Vertragsangebot. Bei einer auf elektronischem Wege erfolgten Bestellung wird die APG den Zugang unverzüglich bestätigen. Die Zugangsbestätigung stellt noch keine verbindliche Annahme dar.

Die APG kann das Angebot auf Abschluss eines Ausbildungsvertrages innerhalb von 21 Tagen annehmen.

Vorname, Zuname, Titel:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Beruf:

Abgeschlossene Studienrichtung(en):

Adresse:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Angaben zu Aufnahmevoraussetzungen (bitte entsprechende Unterlagen – z.B. Maturazeugnis - in Kopie beifügen):

Angaben über (weitere) absolvierte Ausbildung(en) bzw. Berufsausbildung(en):

Welche Gründe waren für Ihre Entscheidung für unseren Lehrgang ausschlaggebend?

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Die vorliegende Anmeldung ist meine erste Bewerbung für ein Propädeutikum.
- Ich habe mich zusätzlich an sonstigen propädeutischen Ausbildungseinrichtungen für ein Propädeutikum beworben.
- Ich habe bereits Teile der propädeutischen Ausbildung bei folgender Ausbildungseinrichtung absolviert: _____
Umfang der bereits absolvierten Ausbildungselemente:

Ich ersuche um Aufnahme in den Lehrgang "Psychotherapeutisches Propädeutikum" der APG (APG-LPP) und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich habe das Informationsblatt für LehrgangsteilnehmerInnen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der APG (vgl. www.apg.or.at) gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten, nämlich Adresse, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum und Telefonnummer zum ausschließlichen Zweck der notwendigen Verwaltung des APG-Lehrgangs Psychotherapeutisches Propädeutikum elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Bei einem Wechsel der Ausbildungseinrichtung stimme ich einer Weitergabe von, im Zusammenhang mit meiner propädeutischen Ausbildung relevanten Daten, an allfällige nachfolgende propädeutische Ausbildungseinrichtungen auf deren Nachfragen hin zu.

Weiters stimme ich zu, dass meine E-Mail-Adresse gelegentlich zum Zweck der Bewerbung von Selbsterfahrungs- und Supervisionsangeboten von ordentlichen Mitgliedern, also PsychotherapeutInnen der APG-Zweigvereine APG.IPS und Forum, an eben diese übermittelt werden, ein diesbezüglicher Widerruf ist jederzeit schriftlich an das APG Lehrgangsbüro möglich.
(Mail: prop@apg.or.at)

Ort, Datum, Unterschrift: