

## ANMELDEFORMULAR KJ-VT ZUSATZAUSBILDUNG

Ich melde mich verbindlich für die 200-stündige Theorievermittlung der Kinder- und Jugendlichen-Verhaltenstherapie-Zusatzausbildung mit Beginn März 2026 an und lege eine ausgefüllte Einzugsermächtigung bei. Die damit verbundenen Kosten betragen 3750,- €, zahlbar über 12 Monatsraten.

Ich immatrikuliere mich an der KIRINUS CIP Akademie GmbH bis auf Widerruf

als Teilnehmerin für die KJ-VT Zusatzausbildung (60,-€/ Jahr).

Ich bin bereits immatrikuliert.

Ich bin

in der staatlichen Ausbildung zur Psychologischen Psychotherapeutin

approbierte Psychologische Psychotherapeutin

in der Facharzt-Weiterbildung  Fachärztin Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie

in der Facharzt-Weiterbildung  Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

in der Facharzt-Weiterbildung  Fachärztin für Pädiatrie

Sonstiges \_\_\_\_\_

Sollten der KIRINUS CIP Akademie nachfolgende Unterlagen noch nicht vorliegen, füge ich sie diesem Anmeldeformular bei:  Lebenslauf  Kopie der Approbation/ Diplom bzw. Nachweis über MA-Abschluss.

**NAME** \_\_\_\_\_ **VORNAME** \_\_\_\_\_ **AKADEM. TITEL** \_\_\_\_\_

**GEBURTSDATUM** \_\_\_\_\_ **BERUF** \_\_\_\_\_

**PLZ/WOHNORT** \_\_\_\_\_ **STRASSE** \_\_\_\_\_

**TELEFON DIENSTL.** \_\_\_\_\_ **PRIVAT** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie in jedem Fall – auch wenn schon bekannt – alle Daten in Anmeldung und Separatschriftmandat (auch Ihre Kontoverbindung) ein.

Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen ([FAQ \(kirinus.de\)](https://kirinus.de)) zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit dieser Anmeldung an.

**ORT/DATUM** \_\_\_\_\_

**UNTERSCHRIFT** \_\_\_\_\_