



Weiterbildendes Studienangebot Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (WSKJP) – Verhaltenstherapie

Hiermit beantrage ich,

Titel: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Straße, Nr.

PLZ, Ort

am Weiterbildenden Studienangebot Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie der Technischen Universität Braunschweig teilzunehmen und willige im Falle der Annahme in die Zahlungsmodalitäten ein.

Ort, Datum

Unterschrift