



Antrag auf Zulassung zur Weiterbildung

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur Weiterbildung in Konzentrativer Bewegungstherapie im DAKBT e.V.:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Tätig als

Folgende Nachweise lt. Weiterbildungsordnung füge ich bei:

- 1) Alter
- 2) Grundberuf
- 3) Berufserfahrung
- 4) Lebenslauf
- 5) Lichtbild
- 6) Motivationsschreiben

7) 2 Zulassungsgespräche bei Lehrbeauftragten des DAKBT e.V.

1. _____
Name der/des Lehrbeauftragte/n

Zulassung befürwortet? ja nein

Datum

Unterschrift

2. _____
Name der/des Lehrbeauftragte/n

Zulassung befürwortet? ja nein

Datum

Unterschrift

8) 5 Einzelstunden bei mit KBT

9) 8 Gruppenstunden mit KBT

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Antrag senden an: **DAKBT e.V., Wiesenstraße 20, 90574 Roßtal**

Bearbeitung Geschäftsstelle:

Eingang am: _____

Nachweis	liegt vor
Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft	
SEPA-Lastschriftmandat	

Eingang fehlender Unterlagen am _____

Daten erfasst am _____

Weiterleitung der Unterlagen an Weiterbildungskommission am _____

Beginn außerordentliche Mitgliedschaft am _____

 Ort, Datum

 Unterschrift Geschäftsstelle

Bearbeitung Weiterbildungskommission:

Eingang am _____

Nachweise	liegt vor
Alter	
Grundberuf	
Berufserfahrung	
Lebenslauf	
Lichtbild	
Motivationsschreiben	
8 Std. Gruppenselbsterfahrung	
5 Std. Einzelselbsterfahrung	
Bestätigung Lehrbeauftragte/r 1	
Bestätigung Lehrbeauftragte/r 2	

Unterlagen vollständig nicht vollständig

Eingang fehlender Unterlagen am _____

Zulassung am _____

 Ort, Datum

 Unterschrift Weiterbildungskommission