



Berufsverband für Beratung,
Pädagogik & Psychotherapie e. V.
Schubbenweg 4
52249 Eschweiler

TEL +49 2403 83 90 59

MAIL kontakt@bvppt.org

WEB www.bvppt.org

Antrag auf Mitgliedschaft im BVPPT
für Interessent*innen,
die ihre Qualifikation nicht bei einem der kooperierenden Institute erworben haben

Zur Weiterleitung an den Aufnahmeausschuss des BVPPT

----- Name		----- Vorname
----- Akad. Titel		----- Berufsgrundausbildung/Studium
----- Land	----- PLZ	----- Wohnort
----- Straße/Hausnummer		----- Telefon/eMail
----- Geburtsdatum		
----- Titel der Weiterbildung		
----- Weiterbildungsinstitut		----- Zertifikat-Datum

Stundenumfang der Weiterbildung:
Darin enthalten:
Selbstlerneinheiten:
Einzelstunden Beratung:
Lehrsupervision:
Praxis-Stunden und Einsatzbereich:

Dem Antrag ist beizufügen:

- Lebenslauf
- Kopie höchster Berufs-/Studienabschluss
- Curriculum der Weiterbildung
- Kopie Abschluss-Arbeit
- Kopie Abschluss-Zeugnis/Zertifikat
- Kopie zusätzlicher Zertifikate/Beratungskompetenzen
- Motivationsschreiben:
 - Meine Motivation Mitglied des BVPPT zu werden
 - Meine Counselor-Haltung
 - Mein Counselor-Praxisfeld
- Ggf. Referenzen bzw. Kontakte, die BVPPT empfohlen haben
- Anlage zum Antrag

Datum/Unterschrift

Anlage zum Antrag auf Mitgliedschaft im BVPPT

Bitte ergänzen Sie die Informationen zu Ihren Aus- und Weiterbildungen einzeln entsprechend des hier dargestellten Mustereintrags. Verwenden Sie für jede Bescheinigung eine neue Zeile. Vielen Dank für diesen Überblick.

[illegible]