



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 vorläufige Mitgliedschaft im BVPPT

für Teilnehmer*innen der kooperierenden Mitgliederinstitute,
die eine mindestens dreijährige pädagogisch-beraterische Weiterbildung
begonnen bzw. abgeschlossen haben

Name

Vorname

Akad. Titel

Berufsgrundausbildung/Studium

Land

PLZ

Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefon/eMail

Geburtsdatum

Methodenschwerpunkt/Fachrichtung der Weiterbildung

Weiterbildungsinstitut

Zertifikat-Datum

Angestrebter Beginn der Graduierungsphase

Koordinationsanschrift meiner kollegialen Supervisionsgruppe/Peergroup

- Die Satzung des BVPPT habe ich zur Kenntnis genommen.
- Den Ethik-Richtlinien des BVPPT stimme ich zu.
- Der Veröffentlichung meiner Daten in der Online-Counselor-Datenbank zum Zweck der Berater*innen-Suche auf der Website des BVPPT stimme ich zu.
- Ich stimme der Zusendung der BVPPT Newsletter und der BVPPT Mitgliederbriefe zu.
- Ich stimme der Veröffentlichung meiner Graduierungsarbeit zu.

Datum/Unterschrift