



Verhaltenstherapie

Falkenried

Integrierte  
Psychotherapieweiterbildung  
(VTF-IP)

# Bewerberbogen und Motivationsschreiben

Zur Bewerbung für die Weiterbildung zum(r)  
Psychologischen Fachpsychotherapeut(in)

## → Persönliche Angaben des(r) Bewerbers(in)

Name: .....

Vorname: .....

E-Mail: .....

Mobilnummer: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Straße: .....

Hausnummer: .....

Postleitzahl: .....

Stadt: .....

Frühester Beginn der Weiterbildung: .....



### 1. Studienabschluss

Studiengang:.....

Akademischer Grad: .....

Universität: .....

Abschlussnote\*: .....

Datum: .....

### 2. Studienabschluss

Studiengang:.....

Akademischer Grad: .....

Universität: .....

Abschlussnote\*: .....

Datum: .....

## → Berufsqualifizierende Tätigkeiten

Von:	Bis:	Einrichtung:	Zeugnis vorhanden (ja/nein)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

\* wenn noch kein Abschluss vorliegt, dann bitte aktuelle Notenübersicht beilegen



Verhaltenstherapie  
Falkenried

Integrierte  
Psychotherapieweiterbildung  
(VTF-IP)

→ Sonstige Ausbildung(en) und Erfahrungen (FSJ, Ausland, etc.)

Von:	Bis:	Einrichtung:	Zeugnis vorhanden (ja/nein)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

→ Ihre Motivation

Wir wünschen uns für unsere Integrierte Psychotherapieweiterbildung Kandidaten, die mit uns das Konzept der VT Falkenried umsetzen und den Weg einer innovativen psychotherapeutischen Versorgung gehen möchten.

Damit wir Ihre Motivation für diesen Beruf und unsere Weiterbildung erfahren können, bitten wir Sie, die n. g. Fragen zu beantworten.

Bitte antworten Sie direkt unter der jeweiligen Frage und nehmen Sie sich so viele Zeilen, wie Sie wünschen. Selbstverständlich wird Ihre Bewerbung vertraulich behandelt.

Aus welchen Gründen hatten Sie sich für das Studium Psychologie/Psychotherapie entschieden?

Warum möchten Sie als Psychotherapeut arbeiten?



Verhaltenstherapie

Falkenried

**Integrierte  
Psychotherapieweiterbildung  
(VTF-IP)**

Wie stellen Sie sich zum gegenwärtigen Zeitpunkt Ihre therapeutische Tätigkeit nach erfolgter Fachkunde vor?

Warum möchten Sie Ihre Weiterbildung in der VTF-IP absolvieren? Welche Erwartungen haben Sie an die Weiterbildung in der VTF-IP?

Warum möchten Sie dies zum jetzigen Zeitpunkt tun?



Verhaltenstherapie  
Falkenried

Integrierte  
Psychotherapieweiterbildung  
(VTF-IP)

Wie lautet Ihr Lebensmotto (in einem Satz...)?

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber(in)

**Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung!**

Verhaltenstherapie Falkenried MVZ GmbH

Jarrestraße 8

22303 Hamburg

Tel.: +4940 688 930 611

Fax: +4940 688 930 199

[bewerbung-vtfip@vt-falkenried.de](mailto:bewerbung-vtfip@vt-falkenried.de)

[www.vtfip.de](http://www.vtfip.de)