

# Bewerbungsschreiben zur Rücksendung an das KLVT

An  
KLVT – Lehrinstitut für  
Verhaltenstherapie Köln GmbH  
-Ausbildungskommission-  
Engelbertstr. 44

50674 Köln

Datum: \_\_\_\_\_

## **Bewerbung um Aufnahme in die Ausbildung**

- q 3-jährige Vollzeitausbildung
- q 5-jährige Teilzeitausbildung
- q ärztliche Weiterbildung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme in die Ausbildung.

Meiner Bewerbung habe ich folgende Unterlagen beigelegt:

- q Bewerbungsformular „Angaben zur Person“
- q Lichtbild
- q Tabellarischer Lebenslauf
- q Ergänzende Unterlagen

Darüber hinaus bitte ich um einen **Termin für ein Informations- und Vorstellungsgespräch**.  
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diesbezügliche Kosten für Aufwendungen leider nicht  
übernommen werden können.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen

# BEWERBUNG

Hier bitte  
aktuelles  
Lichtbild  
aufkleben!

Bitte zutreffendes ankreuzen

- 3-jährige Vollzeitausbildung
- 5-jährige Teilzeitausbildung
- ärztliche Weiterbildung

Angaben zur Person (Die Angaben zur Person werden vertraulich behandelt unter Beachtung des Datenschutzes)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Privatanschrift: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Akademischer Grad:

- Diplom in Psychologie (mit Studienschwerpunkt Klinische Psychologie)
- Masterstudiengang
- Approbation als Arzt/Ärztin

mit Datum vom: \_\_\_\_\_

Universität: \_\_\_\_\_

zur Zeit berufstätig als: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_