

Bei Erstbestellung unbedingt zusätzlich zum Bestellauftrag vollständig ausgefüllt an den Verlag senden!

Postanschrift: PaePsy-Verlag, Jahnstr. 12, 96050 Bamberg

Fax: 0951/ 130447

E-mail: info@paepsy-verlag.de

Erklärung

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, dass ich eine abgeschlossene und anerkannte Ausbildung in einem der genannten Bereiche nachweisen kann und mit Anwendung, Auswertung und Interpretation standardisierter Testverfahren vertraut bin:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Fax: _____

Berufliche Qualifikation im Bereich:

Psychologie/ Psychotherapie

Psychiatrie

Pädagogik

Sonderpädagogik

Heilpädagogik

Sonstige (Nachweis über Zusatzqualifikation erforderlich)

Titel/ Bezeichnung des erreichten Abschlusses: _____

Ausgeübter Beruf: _____

selbstständig

Institution

Name: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____