

INFORMATIONEN ZUR WEITERBILDUNG: [www.multimediale-kunsttherapie.at](http://www.multimediale-kunsttherapie.at)

Foto

## Aufnahmebogen

Datum:

Ich melde mich für das **Einführungsseminar** an.

Füllen Sie bitte den Aufnahmebogen aus und schicken ihn an: **Thomas Mayr, Weyringergasse 11/8, A-1040 Wien**. Bitte vereinbaren Sie dann auch ein kostenloses Infogespräch mit einem Mitglied des Weiterbildungsteams.

**Zuname:**

---

**Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Familienstand:**

---

**Lebensgemeinschaften:**

---

**Kinder:**

---

**Wohnadresse:**

---

**Arbeitsadresse:**

---

**Telefonnummer:**

---

**E-Mail:**

---

**Fax:**

---

**Beruf:**

---

**Ausbildungsweg:**



INFORMATIONEN ZUR WEITERBILDUNG: [www.multimediale-kunsttherapie.at](http://www.multimediale-kunsttherapie.at)  
**Aktuelle Lebenssituation (Ledig, Verheiratet, Geschieden,  
Lebensgemeinschaften, Kinder):**

**Vorerfahrung in künstlerischen Medien und Materialien:**

**Motive für die Ausbildung:**

**Selbsterfahrung:**

**Therapie Einzel/Gruppenerfahrung:**

**Körperliche und psychische Erkrankungen:**

**Information über MMKT erhalten über:**