

BITTE SENDEN AN:

ÖNT Österreichisches
Netzwerk für Traumatherapie
A-1140 Wien, Penzingerstr. 52/7

FAX: 01/897 26 16-13

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft bei „ÖNT –
Österreichisches Netzwerk für Traumatherapie“.

Titel _____

Vorname _____

Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Grundberuf: _____

Psychotherapeutische Ausbildung(en) _____



Absolvierte Weiterbildungen zur Psychotraumatologie und Traumatherapie
(Bestätigungen in Kopie beilegen)

	Jahr
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AusbildnerInnen _____

Ort, Datum

Unterschrift