

Antrag auf Eintragung in die Warteliste

Ich beantrage die Aufnahme in die Warteliste in

☐ **Bremen-Stadt**

☐ **Bremerhaven-Stadt**

für die Bedarfsplanungsgruppe Psychotherapeuten als

- ☐ **Psychologischer Psychotherapeut**
 - ☐ **Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut**
 - ☐ **Facharzt für**
- _____

☐ Ich bin im Arztregister Bremen eingetragen.

☐ Ich bin im Arztregister in _____ eingetragen und habe einen Auszug aus dem Arztregister beigelegt.

Mit der Weitergabe meiner Adresse und Telefonnummer an abgabewillige Psychotherapeuten erkläre ich mich einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift

Angabe zum/zur Antragsteller/-in:

Titel/ Vorname/ Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/