

# Selbstauskunft

Zur Vorlage beim Rhein-Eifel-Institut Andernach

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Hiermit bestätige ich, dass ich die für die Ausbildung zum/zur psychologischen  
PsychotherapeutIn nötige gesundheitliche Eignung besitze.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift AusbildungskandidatIn