

# Bei Erstbestellung unbedingt zusätzlich zum Bestellauftrag ausfüllen!

Bitte ausdrucken und vollständig ausgefüllt an den Verlag senden:

Postanschrift: PaePsy-Verlag, Jahnstr. 16a, 96050 Bamberg

Fax: 0951/ 130447

## 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: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

## Berufliche Qualifikation im Bereich:

Psychologie

Pädagogik

Sonderpädagogik

Heilpädagogik

Sonstige

(Nachweis über Zusatzqualifikation erforderlich)

Titel/ Bezeichnung des erreichten Abschlusses: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

selbstständig

Institution

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_