



## Universitätslehrgang Psychotherapeutisches Propädeutikum (Flexibel)

Start WS \_\_\_\_\_

Start SS \_\_\_\_\_

### Anmeldung & Antrag auf Zulassung

#### Persönliche Daten

Anrede  Herr  Frau Akad. Grad \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Zuname \_\_\_\_\_  
Privatadresse (Straße, Hausnummer,  
PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Sozialversicherungsnummer (SVNR) \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

#### Ausbildung

##### Informationen zur Reifeprüfung / Berufsreifeprüfung / Studienberechtigungsprüfung

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
Schultyp (z.B. AHS, BHS, HAK, HTL, etc.) \_\_\_\_\_

*Das Reifezeugnis bzw. der Nachweis der Studienberechtigung ist diesem Antrag in Kopie beizulegen.*

##### Informationen zum Studium

Haben Sie schon an der Universität Wien studiert?  Ja  Nein  
Waren Sie bereits an einer anderen österreichischen Universität zugelassen?  Ja  Nein  
\* Österr. Matrikelnummer \_\_\_\_\_

*\* Falls Sie bereits an einer österreichischen Universität zugelassen waren oder sind, sind Sie verpflichtet, diese Matrikelnummer anzugeben!*

##### Erster Studienabschluss:

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_  
Studium \_\_\_\_\_  
Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

*Derzeitiges Studium:*

Betreiben Sie momentan aktiv ein Studium?  Ja  Nein

*Nur auszufüllen, wenn die Antwort "Ja" ist:*

Universität/(Fach-)Hochschule des derzeitigen Studiums \_\_\_\_\_  
Studium und angestrebter akademischer Abschluss \_\_\_\_\_

*Weitere Studienabschlüsse:*

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_  
Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

*Akademische Abschlusszeugnisse sowie sonstige akademische Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten, sind diesem Antrag in Kopie beizulegen. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.*

**Quellberuf**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diplom des Krankenpflegefachdienstes                                       | <input type="checkbox"/> Diplom des medizinisch-technischen Dienstes     |
| <input type="checkbox"/> AbsolventIn der Sozialakademie/FH für Sozialarbeit                         | <input type="checkbox"/> AbsolventIn der Pädagogischen Akademie          |
| <input type="checkbox"/> Ehe- und FamilienberaterIn   | <input type="checkbox"/> ÄrztIn  |
| <input type="checkbox"/> MusiktherapeutIn   | <input type="checkbox"/> PhilosophIn                                     |
| <input type="checkbox"/> Studium der Pädagogik  | <input type="checkbox"/> PsychologIn                                     |
| <input type="checkbox"/> TheologIn  | <input type="checkbox"/> PublizistIn und KommunikationswissenschaftlerIn |
| <input type="checkbox"/> Studium für Lehramt an höheren Schulen                                     | <input type="checkbox"/> Diplomierte/r Krankenschwester/pfleger          |
| <input type="checkbox"/> AbsolventIn des gehobenen medizinisch-technischen Dienstes laut MTD-Gesetz |  |

**Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit**

Position \_\_\_\_\_  
Name des Unternehmens/der Organisation \_\_\_\_\_  
Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_

*Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.*

## Wie sind Sie auf den Universitätslehrgang aufmerksam geworden?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate            | <input type="checkbox"/> Aussendung/Direct Mailing                  |
| <input type="checkbox"/> Website des Postgraduate Center | <input type="checkbox"/> StudentIn/AbsolventIn der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen          | <input type="checkbox"/> Website des Lehrgangs                      |
| <input type="checkbox"/> Messe                           | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Competence Magazin              | <input type="checkbox"/> Andere: _____                              |

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Universitätslehrgang *Psychotherapeutisches Propädeutikum - Flexibel* mit oben angegebenen Starttermin. Der Lehrgangsbeitrag für den Universitätslehrgang *Psychotherapeutisches Propädeutikum - Flexibel* (auf Basis von 4 Semestern, ohne Anrechnungen) beträgt € 5.675,- (inkl. ÖH-Beiträge für 4 Semester). Dieser beinhaltet € 220,- Semestergebühr für das erste Semester (inkludiert Erstberatung, Aufnahme, Semestergebühr, Anmeldung an der Universität Wien, laufende Organisation), € 110,- pro weiteres Semester, € 280,- Abschlussgebühr (inkludiert Anrechnung & Abschlussprüfung), Kursgebühren für 765 UE (€ 95,- à 15 Stunden) sowie die ÖH-Beiträge für 4 Semester. Der Lehrgangsbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sowie die Kosten für die Lehrgangsunterlagen (Lehrbücher, Skripten, etc.) sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Lehrgangsteilnehmerin oder dem Lehrgangsteilnehmer zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Universitätslehrgang erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, des Zeitpunkts der Bewerbung und der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers. Als Grundlage gilt das im Mitteilungsblatt der Universität Wien veröffentlichte Curriculum in der jeweils gültigen Fassung.

Die Semester- sowie Kursgebühren sind nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 14 Tagen fällig.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung über die Aufnahme möglich. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Lehrgansteilnehmerin oder des Lehrgangsteilnehmers bzw. steigt die Lehrgangsteilnehmerin oder der Lehrgangsteilnehmer aus dem Programm aus, so sind Anmelde- und Semestergebühr noch zu bezahlen. Von der Kursanmeldung kann bis 1 Woche vor Semesterbeginn zurückgetreten werden. Die Kursgebühren werden in diesem Fall rückerstattet. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Universitätslehrgangs führen nicht zur Rückerstattung des Lehrgangsbeitrags.

Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht vor, die Durchführung des Lehrgangs vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Lehrgangsbeiträge rückerstattet. Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

Nach Retournierung der Antragsunterlagen erhalten Sie eine schriftliche Rückmeldung sowie bei Aufnahme durch die Lehrgangsleitung die Rechnung für das erste Semester.

## Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie anzuschließen

1. Unterschriebener Ausbildungsvertrag
2. Lebenslauf
3. Akademische Abschlusszeugnisse sowie sonstige akademische Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten  
(Bitte als Kopie beilegen sowie im Original im Zuge der persönlichen Anmeldung vorweisen)
4. Reisepass oder Personalausweis

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

### Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte persönlich während der Öffnungszeiten:

**Mo 16.00-18.00 Uhr und Mi 10.00-12.00 Uhr**  
Universität Wien - Postgraduate Center  
Universitätslehrgang  
Psychotherapeutisches Propädeutikum  
Mag. Anna Aichinger  
Mag. Florian Schmidberger, Bakk.  
Währinger Straße 63/3/17  
1090 Wien

Tel +43 1 4277 18251  
Fax +43 1 4277 18253  
[hopp@univie.ac.at](mailto:hopp@univie.ac.at)

- Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Anmeldung elektronisch gespeichert werden und ich Informationszusendungen erhalte, denen ich jederzeit schriftlich widersprechen kann. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Datum, Ort

Unterschrift