



Anmeldeformular Gruppenangebot für Jugendliche (Unified Protocol)

Bitte sende das ausgefüllte Anmeldeformular bis **06.05.2025** an:

Psychotherapieambulanz für Kinder und Jugendliche, Am Wissenschaftspark 25+27, 54296 Trier
oder per Mail an: **kiju-gruppe@uni-trier.de**

Bitte beachte, dass eine Teilnahme nur für Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen möglich ist. Aufgrund der begrenzten Anzahl an Plätzen empfehlen wir eine möglichst frühzeitige Anmeldung.

Nach Eingang des Anmeldeformulars werden wir dich und /oder deine Eltern kontaktieren, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren. Während des Erstgesprächs nehmen wir uns Zeit, deine Fragen/ die Fragen deiner Eltern zum Training und zum Ablauf zu beantworten. Im Anschluss an das Erstgespräch können wir dir eine verbindliche Zusage für eine Teilnahme am Training geben.

Dein Vor- und Nachname: _____

Dein Geburtsdatum: ____-____-____

Dein Geschlecht: männlich weiblich divers

Deine Adresse: _____

Wo bist du krankenversichert? : _____ (Name der Krankenkasse)

Namen deiner Eltern / Sorgeberechtigten: Person 1: _____

Person 2: _____

Du bist wohnhaft bei: beiden Eltern Mutter Vater _____

Sorgerecht liegt bei: beiden Eltern Mutter Vater _____

Kontakt über: _____ Telefon: _____

Email: _____

Wurde in der Vergangenheit eine der folgenden Behandlungsangebote durchgeführt?
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ambulante Psychotherapie von _____ bis _____
- klinischer Aufenthalt von _____ bis _____
- Elternberatung von _____ bis _____
- Sonstiges: _____ von _____ bis _____

Das Training findet an folgenden Terminen statt:

Datum	Uhrzeit	Ort
20.05.2025 (Dienstag)	15.30 – 17:10 Uhr	Am Wissenschaftspark 25-27, EG, 2402.29
27.05.2025 (Dienstag)	15.30 – 17:10 Uhr	Am Wissenschaftspark 25-27, EG, 2402.29
03.06.2025 (Dienstag)	15.30 – 17:10 Uhr	Am Wissenschaftspark 25-27, EG, 2402.29
10.06.2025 (Dienstag)	15.30 – 17:10 Uhr	Am Wissenschaftspark 25-27, EG, 2402.29
17.06.2025 (Dienstag)	15.30 – 17:10 Uhr	Am Wissenschaftspark 25-27, EG, 2402.29

Bitte beachte:

Da die Sitzungen inhaltlich aufeinander aufbauen, ist eine regelmäßige Teilnahme wichtig.
Bitte prüfe vor der Anmeldung, ob du an allen sechs Terminen teilnehmen kannst.

Datum

Unterschrift Jugendliche

Unterschrift Sorgeberechtigte

Am Wissenschaftspark 25-27
54296 Trier

Telefon (0651) 201-3655 (Skr.)
Telefax (0651) 201-4352