



DÜSSELDORFER  
AKADEMIE

SCHULE FÜR LOGOPÄDIE  
staatlich anerkannt

Diesen Bogen senden Sie bitte an uns, wenn Sie an einem Beratungsgespräch in unserem Hause zur Klärung von bei Ihnen offenen Fragen (der Eignung, Neigung, Finanzierung) bezüglich der Ausbildung zum/r Logopäden/in interessiert sind. Dies bitte entweder auf dem Postwege an die Düsseldorfer Akademie, z.H. Frau Leisten, Harffstraße 51, 40591 Düsseldorf oder per e-mail an [leisten@duesseldorfer-akademie.de](mailto:leisten@duesseldorfer-akademie.de)

## Anmeldebogen zum Vorgespräch

Name:

---

Vorname:

---

Straße:

---

PLZ/Ort:

---

Telefon privat:

Telefon dienstlich:

---

Fax:

e-mail:

---

Schulabschluss:

Ausbildung:

---

Derzeitige Tätigkeit und Arbeitgeber:

---

Selbsteinschätzung der eigenen Stärken und Schwächen:

---

---

Motivation für die Ausbildung:

---

---

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

---

Finanzierung der Ausbildung voraussichtlich durch:

---

---

Ich interessiere mich für den Ausbildungslehrgang beginnend am:

---

Datum:

Unterschrift:

---

Ich versichere, dass die gemachten Angaben durch entsprechende Nachweise belegt werden können.

Gründungsmitglied im Qualitätsverbund Bundesverband Deutscher Schulen für Logopädie e.V.

Harffstraße 51, 40591 Düsseldorf • Tel.: +49 (0)2 11/7 37 79 68-0, Fax: +49 (0)2 11/7 37 79 68-30  
e-Mail: [office@duesseldorfer-akademie.de](mailto:office@duesseldorfer-akademie.de) • [www.duesseldorfer-akademie.de](http://www.duesseldorfer-akademie.de)  
DA Düsseldorfer Akademie GmbH • Amtsgericht Düsseldorf, HRB 40677 • Geschäftsführer: Ralph Fröhlich