



Universität
Münster

M. Sc. Psychologie mit Schwerpunkt
Klin. Psychologie und Psychotherapie

**Verbindliche Anmeldung zu Lehrveranstaltungen im
WS 2026/2027**

1. Fachsemester

Abgabeschluss: 13.10.2026; 20.00 Uhr

Die Teilnehmerlisten werden **spätestens** am **16.10.2026** im Internet veröffentlicht.

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____

e-mail: _____ Telefon-Nr.: _____

Statistik für Fortgeschrittene I – Modul B (alle Kurse finden 14tägig statt)

	Gruppe A	Gruppe B	Gruppe C
Dozent/in	Bögemann	Bögemann	Bögemann
Zeit	Di 10-12 Beginn: 20.10.26	Di 10-12 Beginn: 27.10.26	Di 14-16 Beginn: 20.10.26
Wunschfolge			

	Gruppe D	Gruppe E	Gruppe F
Dozent/in	Bögemann	Nestler	Nestler
Zeit	Di 14-16 Beginn: 27.10.26	Mo 16-18 Beginn: 19.10.26	Mo 16-18 Beginn: 26.10.26
Wunschfolge			

	Gruppe E
Dozent/in	Nestler
Zeit	Mo 10-12 Beginn: 26.10.26
Wunschfolge	

Klinisches Gutachtenseminar

Dozent/in	Gruppe A Boldt/Hokamp	Gruppe B Boldt/Hokamp	Gruppe C Wolters/Gernhardt	Gruppe D Wolters/Gernhardt
Zeit	Mo 8-10	Mo 10-12	Do 8-10	Do 10-12
Wunschfolge				

Praxis der Psychotherapie Teil 1: Erwachsene (alle Gr.: Andor, Gögsen, Barenbrügge, Brockmeyer, Krzikalla)

Dozent/in	Gruppe A	Gruppe B	Gruppe C	Gruppe D
Zeit	Di 8-12	Di 12-16	Mi 8-12	Mi 12-16
Wunschfolge				

Praxis der Psychotherapie Teil 2: Kinder und Jugendliche (alle Gr.: Feneberg, Gernhardt, Hahn, Silkenbeumer)

Dozent/in	Gruppe A	Gruppe B	Gruppe C	Gruppe D
Zeit	Mo 8-12	Do 12-16	Fr 8-12	Fr 12-16
Wunschfolge				

Ich stelle einen Antrag auf bevorzugte Berücksichtigung bei der Seminarplatzvergabe. Bitte entsprechende Nachweise in Kopie (z. B. Geburtsurkunde des Kindes) beilegen.

Ja ☐

Nein ☐

Die Anmeldung ist einzureichen durch Einwurf in den Hausbriefkasten Nr. 10 (Anmeldungen) links neben dem Haupteingang

Datum: _____

Unterschrift: _____