

Testzentrale der Schweizer Psychologen
Hogrefe AG
Länggass-Strasse 76
3012 Bern
Fax +41 31 300 45 90
vertrieb@testzentrale.ch

Antrag auf Bezugsberechtigung von Testmaterial

Zur einmaligen Registrierung als bezugsberechtigte Person von Testmaterial bei der **Testzentrale der Schweizer Psychologen** bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und uns **mit einer Kopie Ihres Diploms** zuzusenden.

Privatadresse:

Geschäftsadresse:

Institution

Name / Vorname

Akad. Grad

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Gewünschtes Testmaterial:

Beabsichtigter Verwendungszweck:

Ich bin **Dipl.-Psychologe/in oder Dipl.-Psychater/in.**
Bitte legen Sie eine Kopie Ihres Diploms bzw. Urkunde bei.

Ich bin **kein/e** Psychologe/in oder Psychiater/in und werde **nicht** supervidiert:

Beruf

Psychodiagnostische Kenntnisse und Erfahrungen:

Weiterbildungen, Zusatzausbildungen im Zusammenhang mit Testdiagnostik:

Sonstiges:

Ich werde durch eine/n Psychologen/in oder Psychiater/in **supervidiert:**

Name / Vorname

Akad. Grad

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Ich möchte gerne über Neuheiten in folgenden Interessengebieten informiert werden:

Erwachsene

Berufsbezogene Verfahren
Intelligenztests
Leistungstests
Persönlichkeitstests
Medizinpsychologische Verfahren
Klinische Verfahren
Neuropsychologische Verfahren

Kinder und Jugendliche

Trainings- und Förderprogramme
Entwicklungstests
Schultests
Intelligenztests
Leistungstests
Persönlichkeitstests
Klinische Verfahren
Neuropsychologische Verfahren

Ich möchte gerne folgende **Werbemittel** regelmäßig nach Erscheinen erhalten:

Testkatalog gesamt Online Version
Tests Neuerscheinungen und Neuauflagen
Newsletter per E-Mail. Meine E-Mail-Adresse:

Hogrefe Testsystem

Die Testzentrale der Schweizer Psychologen behält sich vor, die angegebenen Informationen zu überprüfen.

Ich versichere, die obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Im Interesse meiner Klient(inn)en verpflichte ich mich, bestellte Tests sachgerecht zu nutzen und nicht an unbefugte Personen weiterzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift
