



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an. Bitte Termin ankreuzen:

- 16.03.2023 - **Auffrischungskurs** für Prüfer/ Stellvertreter und Mitglieder einer Prüfgruppe
- 14.09.2023 - **Auffrischungskurs** für Prüfer/ Stellvertreter und Mitglieder einer Prüfgruppe
- 12.12.2023 - **Auffrischungskurs** für Prüfer/ Stellvertreter und Mitglieder einer Prüfgruppe

| | | |
|--|--------------|----------------------|
| Titel: | Name: | Vorname: |
| Rechnungsanschrift Klinik / Firma: | | |
| Straße: | | |
| PLZ: | Ort: | |
| E-Mail: | | Telefon: |
| Ort/Datum: | | Unterschrift: |

Bitte die Anmeldung senden an fortbildung@zks-luebeck.de

Die Rechnung zum Kurs wird an die o. g. Anschrift gesendet. Sie erhalten vor Kursbeginn weitere Informationen per E-Mail.

Die Stornierung bedarf der Schriftform. Die Benennung eines Ersatzteilnehmers ist jederzeit kostenfrei möglich. Im Falle einer Stornierung durch den Veranstalter werden bereits gezahlte Gebühren in voller Höhe erstattet.

Kursgebühren

Auffrischungskurs: Interne* Teilnehmer: 120€ / externe Teilnehmer: 200€

*Angestellte der UzL oder des UKSH

Datenschutzhinweis (Informationspflicht gemäß DSGVO)

Ich habe den **Datenschutzhinweis zur Verarbeitung meiner Daten auf der Webseite des ZKS Lübeck** gelesen und willige in die **Verarbeitung meiner Daten ein.**

Link: <https://www.zks.uni-luebeck.de/kurse/>