



Anmeldeformular

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

<input type="checkbox"/> 01.12.2021 - Grundlagenkurs für Prüfer/ Stellvertreter und Mitglieder einer Prüfgruppe		
<input type="checkbox"/> 02.12.2021- Aufbaukurs für Prüfer/ Stellvertreter und Mitglieder einer Prüfgruppe		
Titel:	Name:	Vorname:
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

Grundlagen- **oder** Aufbaukurs: Interne* Teilnehmer: 200€ externe Teilnehmer: 330€

Grundlagen- **und** Aufbaukurs: Interne* Teilnehmer: 320€ externe Teilnehmer: 520€

* Angestellte der UzL oder des UKSH

Datenschutzhinweis (Informationspflicht gemäß DSGVO)

Wenn Sie sich für einen ZKS Kurs anmelden, werden die von Ihnen angegebenen Daten nur für Ihre Teilnahme an dem für diesen Kurs notwendigen Zweck verwendet. Wir werden die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse nutzen, um Ihnen Informationen über die Veranstaltung zukommen zu lassen. Die angegebene Rechnungsadresse verwenden wir nur für die Rechnungserstellung. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter und nutzen sie auch nicht für sonstige eigene Zwecke. Nach dem Ende der Veranstaltung und dem Versand der Rechnungen können Sie jederzeit die Löschung der bei der Registrierung gespeicherten Daten verlangen.

Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten zu