



Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an und bestätige einen Grundlagenkurs absolviert zu haben. Bitte Termin ankreuzen:

19.11.2026 – Aufbaukurs CTR/MDR/IVDR (Humanarzneimittel, Medizinprodukte, In-Vitro-Diagnostika)

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

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

Teilnahmebedingungen

Ich habe die Teilnahmebedingungen auf der Webseite des ZKS Lübeck gelesen und stimme diesen in vollen Umfang zu.

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

Kursgebühren

Aufbaukurs: Interne* Teilnehmer: 200€ / externe Teilnehmer: 330€ zzgl. MwSt.

*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/>

Ich bin Teilnehmer*in der Clinician Scientist Academy und sende den Nachweis zusammen mit meiner Anmeldung zu

Zentrum für Klinische Studien (ZKS Lübeck) an der Universität zu Lübeck

Tel: +49 451 500 50611

Email: zks.sekretariat@lists.uni-luebeck.de