



Anmeldeformular

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

☐ 18.11.2027 – 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