



Anmeldeformular

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

08.05.2025 – Grundlagenkurs CTR/AMG (Humanarzneimedin)

09.10.2025 – Grundlagenkurs CTR/AMG (Humanarzneimedin)

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

Die Rechnung 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 Schrifthöhe erstattet.

Kursgebühren

Grundlagenkurs: 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/>