

## Weiterbildung

### „Interdisziplinärer Lehrgang zur Leitung einer Station oder einer anderen Organisationseinheit“

**Kurs 9: Mai 2027 bis Mai 2029**

## Anmeldebogen

Frau/Herr .....geb. am: .....

Anschrift: .....

(Straße/Haus-Nr., PLZ/Ort) .....

E-Mail-Kontakt: .....

**Bitte unbedingt leserlich angeben! Korrespondenz erfolgt per E-Mail!**

Wir melden unsere(n) Mitarbeiter(in)

Ich melde mich

als Teilnehmer:in zur Weiterbildung „**Interdisziplinärer Lehrgang  
zur Leitung einer Station oder einer anderen Organisationsein-  
heit**“ verbindlich an.

Wir stellen Frau/Herrn ..... für  
die Dauer der Weiterbildung frei. (Bei Anmeldungen durch den Arbeit-  
geber.)

Ich/Wir übernehme(n) die Kosten in Höhe von 2.000,00 € (Klini-  
ken im Kooperationsverbund) bzw. 2.400,00 € (andere Organisa-  
tionen).

**Die Bestimmungen der Lehrgangsentgeltvereinbarung und der Lehrgangs- und  
Prüfungsordnung erkenne(n) ich/wir an.**

.....

.....

.....  
(Name und Anschrift der Klinik/Organisation)

.....  
(Datum, Unterschrift)

**Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, wird die Anmeldung erst durch eine schriftliche  
Bestätigung durch das Institut wirksam.**