

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung „Krankenhausbetriebslehre – Betriebswirtschaft und Management für ärztliche Führungskräfte“, berufsbegleitend

Per Post an:
Gesundheits-Akademie-Rügen GmbH
 Calandstraße 7/8
 18528 Bergen auf Rügen

Per Fax an: 0 38 38-31 50 169

Kathrin Harre
 Telefon: 0 38 38-392297
 info@gesundheits-akademie-ruegen.de
 www.gesundheits-akademie-ruegen.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Fortbildungsveranstaltungen an (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Fortbildungsprogramm Komplett, bestehend aus allen 5 Modulen gemäß Studienplan Teilnahmegebühr: 4.950,- EUR zzgl. MwSt. pro Person		
<input type="checkbox"/> Fortbildungsprogramm Flex Teilnahmegebühr: 990,- EUR zzgl. MwSt. pro Person		
<input type="checkbox"/> Modul 1 „Einführung“ 21.-25.01.2013	<input type="checkbox"/> Modul 2 „Finanzierung“ 18.-22.03.2013	<input type="checkbox"/> Modul 3 „Controlling“ 27.-31.05.2013
<input type="checkbox"/> Modul 4 „Management“ 23.-27.09.2013	<input type="checkbox"/> Modul 5 „Arbeitsrecht und Strategie“ 11.-15.11.2013	

Teilnahmebedingungen: In den Teilnahmegebühren inbegriffen sind: Studienunterlagen, tägliches Catering, tägliches Mittagessen im „Svantevit“, Auftaktveranstaltung inkl. Abendessen in Modul 1, Zertifikat der Gesundheits-Akademie-Rügen GmbH, Teilnahmebestätigung der Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern. Bei Teilnahme an allen Modulen sind zusätzlich inklusive: Lehrbücher: „Grundzüge der Krankenhausbetriebslehre“ (2010) und „Grundzüge der Krankenhaussteuerung“ (2008) sowie ein USB-Stick. Nicht in den Teilnahmegebühren enthalten sind: Frühstück, Abendessen und Übernachtung. Die Anmeldebestätigung erfolgt per E-Mail und Post nach Eingang des Anmeldeformulars per Fax oder Post. Eine Rechnung wird ca. 3 Wochen vor der Modulveranstaltung postalisch versandt. Bei Rücktritt von der Anmeldung muss eine schriftliche Rücktrittserklärung per Brief, Fax oder E-Mail bei der Gesundheits-Akademie-Rügen GmbH eingehen. Ein kostenfreier Rücktritt ist bis zu 30 Tage vor Beginn der Fortbildung möglich, später ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten. Im Krankheits- oder Verhinderungsfall wird ein Vertreter anerkannt. Die Gesundheits-Akademie-Rügen GmbH behält sich vor, die Fortbildung bei zu geringer Teilnehmerzahl und aufgrund nicht vertretbarer Gründe abzusagen. Die gezahlte Teilnahmegebühr wird in diesem Fall zurück erstattet. Weitere Ansprüche an die Gesundheits-Akademie-Rügen GmbH sind ausgeschlossen. **Mit meiner Unterschrift auf diesem Anmeldeformular bestätige ich, diese Teilnahmebedingungen und die AGB, welche auf der Internetseite der Akademie zu finden sind, gelesen zu haben und diese anzuerkennen.**

Frau Herr

Titel	<i>Rechnungsanschrift, falls abweichend:</i>
Name	Name, Vorname
Klinik/ Unternehmen	Klinik/ Unternehmen
Anschrift	Anschrift
PLZ/ Ort	PLZ/ Ort
Telefon (privat)	Ich nehme gemeinsam mit
Telefon (geschäftlich)	teil.
E-Mail	
Datum/ Unterschrift (Stempel)	