

Anmeldung Healthcare Management Zertifikatsprogramm

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Healthcare Management Zertifikatsprogramm** mit Start im September 2019 bei der Business School der Universität zu Köln an. Die Kosten betragen 7.450 Euro.

Die Veranstaltungen finden freitags von 18.30 – 21.30 Uhr und samstags von 9.30 -16.30 Uhr statt.
Die Veranstaltungen finden an folgenden Terminen statt:

13. - 14. September 2019	11. - 12. Oktober 2019	08. - 09. November 2019	07. Dezember 2019
27. - 28. September 2019	25. - 26. Oktober 2019	22. - 23. November 2019	

DATEN ZUR PERSON

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Frau	Herr	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname	Name	
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ	Stadt, (Land)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon (Ländervorwahl, Vorwahl, Rufnummer)	E-Mail	

Hochschulausbildung

<input type="text"/>	
Hochschulname und Studienort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Studiengang / Abschluss	Abschlussjahr

Arbeitgeber*in

<input type="text"/>	
Aktuelle(r) Arbeitgeber*in	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Position	Beschäftigt sei

A. ZAHLUNGSWEISE *(bitte zutreffendes ankreuzen)*

Private Übernahme der Kosten

- Ich übernehme die Kosten in Höhe von 7.450 Euro für das Healthcare Management Zertifikatsprogramm und zahle den Betrag unter den angegebenen Bedingungen (siehe B)

Übernahme der Kosten durch den/die Arbeitgeber*in

- Wir übernehmen die Kosten in Höhe von 7.450 Euro für das Healthcare Management Zertifikatsprogramm unter den angegebenen Bedingungen (siehe C). Bitte senden Sie eine Rechnung an nachfolgende Adresse

Unternehmen

Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Ansprechpartner*in

Land

Unterschrift des Unternehmens

B. ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Der Betrag von 7.450 € wird in zwei Raten fällig. Die erste Rate in Höhe von 2.000 € wird bei Anmeldung fällig. Die zweite Rate in Höhe von 5.450 € wird 7 Tage vor Start des Programms fällig (s. Seite 1). Sollte der/die Teilnehmer*in Überweisung der zweiten Rate oder nach Start des Programms zurücktreten, besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Der/die Teilnehmer*in hat in dem Fall keine weiteren Ansprüche.

C. Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Diese Daten werden auf dem Server der Business School der Universität zu Köln gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass Ihre Daten ausschließlich zu internen Organisationszwecken verwendet und in keinem Fall an Dritte weitergegeben werden. Jede weitere Datenerhebung erfolgt nur unter Zustimmung. Mit der Unterzeichnung des Vertrags willigen Sie den obenstehenden Bedingungen ein.

- Ja, ich möchte regelmäßig über den Newsletter der Business School über aktuelle Events, Termine und Sonstiges informiert werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Healthcare Management Zertifikatsprogramm an (vom dem/der Teilnehmer*in auszufüllen).

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Teilnehmer*in

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Mail (business-school@uni-koeln.de) oder Post an die University of Cologne Executive School zurück.