

## Anmeldeformular

### Universitätslehrgang Wound Care Management, Jahrgang 2010

#### PERSÖNLICHE DATEN

Nachname .....

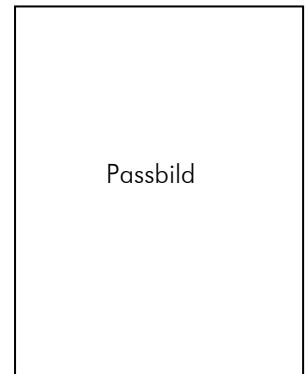
Vorname .....

Akademischer Titel .....

Geburtsdatum .....

Staatsbürgerschaft .....

Aktuelle berufliche Funktion .....



#### ADRESSE FIRMA / ORGANISATION

Firma .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon / Handy .....

e-mail .....

#### ADRESSE PRIVAT

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon / Handy .....

e-mail .....

#### KORRESPONDENZ BITTE SENDEN AN:

Adresse Firma / Organisation

Adresse Privat

### HÖCHSTE ABGESCHLOSSENE AUSBILDUNG

(z.B. Diplom in der Gesundheits- und Krankenpflege, Studium der Humanmedizin)

Ausbildung	Jahre von – bis		Bezeichnung Abschluss

### BILDUNGSWEG

(z. B. Matura / Abitur, Zusatzausbildungen, Universitätslehrgänge)

Ausbildung	Jahre von – bis		Bezeichnung Abschluss

### BERUFSPRAXIS

Berufspraxis in Jahren gesamt	davon im Bereich der Wundversorgung	Anmerkungen

**INFORMATION** - Wie haben Sie von diesem Studienprogramm erfahren?

- Internetrecherche, Seite .....
- persönliche Empfehlung von .....
- Inserat in .....
- Sonstiges .....

## ANMELDUNG

Ihre Anmeldung zum Universitätslehrgang Wound Care Management (6 Semester) bzw. für eine einzelne Studienstufe wird als verbindlich gewertet. Über die Zulassung entscheidet die Lehrgangsleitung.

**Ich melde mich an für folgende Studienstufen (Stufen einzeln buchbar):**

		Dauer	Start
<input type="checkbox"/>	Studienstufe I - Interdisziplinärer Basislehrgang Wound Care Management	1 Semester	<b>September 2010</b>
<input type="checkbox"/>	Studienstufe II - Akademischer Experte in Wound Care Management	3 Semester	Februar 2011
<input type="checkbox"/>	Studienstufe III - Master of Science in Wound Care Management	2 Semester	September 2012

**Ich melde mich an für den gesamten Universitätslehrgang (Stufe I-III):**

<input type="checkbox"/>	Universitätslehrgang gesamt - Stufen I, II, III Master of Science (Wound Care Management)	6 Semester	<b>September 2010</b>
--------------------------	--	------------	-----------------------

Achtung: Bei dieser Anmeldung kommt eine Reduktion von 5 % auf die gesamte Lehrgangsgebühr, d.s. € 855,00 zu tragen!

## INFORMATION STUDIENGEBÜHREN

Die Studiengebühr beträgt € 2.850,- / Semester inklusive der Kosten für den Lehrgang, Kursunterlagen und Prüfungsgebühr. Kosten für Reise, Verpflegung und Unterkunft sind nicht enthalten. Die Rechnungslegung erfolgt je Semester. Es kommt keine Umsatzsteuer zu tragen.

## DIE RECHNUNG BITTE SENDEN AN:

- Adresse Firma / Organisation
- Adresse privat

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Universitätslehrgang bzw. zur oben angegebenen Studienstufe des Universitätslehrgangs Wound Care Management an und bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der von mir angeführten Angaben.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## CHECKLISTE ZUM ANMELDEFORMULAR

Haben Sie alle erforderlichen Unterlagen beigelegt?

- ausgefülltes und unterschriebenes Anmeldeformular
- Passfoto (1. Seite des Anmeldeformulars)
- Lebenslauf
- Kopie Reisepass oder Personalausweis oder Führerschein
- Kopien der Abschlusszeugnisse
- Nachweis der beruflichen Tätigkeit(en)
- Angabe der Rechnungsadresse
- bei Übernahme der Kosten durch den Arbeitgeber:  
Bestätigung des Arbeitgebers mit Angabe der  
korrekten Rechnungsadresse