



Universität Heidelberg
Wissenschaftliche Weiterbildung
Bergheimer Str. 58A
69115 Heidelberg

Fax: +49(0)6221/54 12293
Mail: wisswb@uni-hd.de

**Weiterbildungsprogramm Medizincontrolling
Verbindliche Anmeldung**

**ANMELDUNG
MEDIZINCONTROLLING**

Seminar / Termin	Preise in EUR		School
	normal	reduziert*	
Intensivseminar Medizincontrolling Do 07.05. – Sa 09.05.2020	<input type="checkbox"/> € 855,-	<input type="checkbox"/> € 820,-	Spring School <input type="checkbox"/> € 2.055,-
Kodierabteilungen erfolgreich leiten Mo 11.05.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Dokumentation, Kodierung und Abrechnung in der Psychiatrie und Psychosomatik, Di 12.05.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Heidelberger Gesprächsrunde Medizinrecht Mi 13.05.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Excel Seminar Do 14.05.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Intensivseminar Medizincontrolling Do 19.11. – Sa 21.11.2020	<input type="checkbox"/> € 855,-	<input type="checkbox"/> € 820,-	Winter School <input type="checkbox"/> € 2.055,-
MD- und Erlösmanagement Mo 23.11. 2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Kodierabteilungen erfolgreich leiten Di 24.11.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
Excel Seminar Mi 25.11.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	
DRG-Reporting Do 26.11.2020	<input type="checkbox"/> € 395,-	<input type="checkbox"/> € 360,-	

* Gilt für Mitglieder von DGfM, SGfM, DVMD, DVKC, GMDS und ICV. Bitte Nachweis beifügen.

Persönliche Angaben

Frau Herr

Titel _____

Vorname _____

Name _____

Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Postanschrift an.

Anschrift privat

Straße _____
PLZ / Ort / Land _____
Telefon privat (optional)* _____
E-Mail privat _____

Anschrift dienstlich

Firma _____
Abteilung _____
Straße _____
PLZ / Ort / Land _____
Telefon dienstl. (optional)* _____
E-Mail dienstl. _____

Rechnungsadresse

ist die private Anschrift

ist die dienstliche Anschrift

ist eine andere Anschrift, nämlich:

Firma _____
Abteilung _____
Straße _____
PLZ / Ort / Land _____

Ich habe die [AGBs der Wissenschaftlichen Weiterbildung](#) gelesen und erkenne sie an.

Ich habe die [Erläuterungen zum Datenschutz](#) zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

* Diese Angabe hilft uns, Sie ggf. bei kurzfristigen Änderungen zu benachrichtigen.