



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 07.03. – Sa 09.03.2019	☐ € 855,-	☐ € 820,-	Summer School ☐ € 2.055,-
Dokumentation, Kodierung und Abrechnung in der Psychiatrie und Psychosomatik, Mo 11.03.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Kodierabteilungen erfolgreich leiten Di 12.03.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Excel Seminar Mi 13.03.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Heidelberger Gesprächsrunde Medizinrecht Do 14.03.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Intensivseminar Medizincontrolling Do 07.11. – Sa 09.11.2019	☐ € 855,-	☐ € 820,-	Winter School ☐ € 2.055,-
MDK- und Erlösmanagement Mo 11.11. 2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Kodierabteilungen erfolgreich leiten Di 12.11.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
Excel Seminar Mi 13.11.2019	☐ € 395,-	☐ € 360,-	
DRG-Reporting Do 14.11.2019	☐ € 395,-	☐ € 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.