



**Universitätsklinikum Ulm**

Stabsstelle Fort- und Weiterbildung

Sekretariat

Albert-Einstein-Allee 23

89081 Ulm

**KLINIKUMSVERWALTUNG**

Stabsstelle Fort- und Weiterbildung

Fon: 0731 500-43081

Fax: 0731 500-1243090

Mail: [uku.stabsstelle-wb@uniklinik-ulm.de](mailto:uku.stabsstelle-wb@uniklinik-ulm.de)

**Anmeldung zu einer Weiterbildung**

Die Anmeldung gilt als verbindliche Buchung. **Wichtig:** Ohne vollständige Angaben ist **keine Anmeldung möglich**. Der folgende Abschnitt des Antrags ist von dem/der Kursinteressenten/in am PC auszufüllen.

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Seminardatum \_\_\_\_\_ Kursgebühr: \_\_\_\_\_

**Angaben des/der Teilnehmers\*in:**

Titel: \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Abt./Station/Klinik: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer\*in: **X**

**Stellungnahme der/des Vorgesetzten**

Abrechnung der Kursgebühr über die Kostenstellennummer: \_\_\_\_\_

Der Antrag wird  befürwortet

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Vorgesetzten, Stempel (bei Pflegekräften Unterschrift von SL, PDL)

**Genehmigung der/ des Kostenstellenverantwortlichen**

Hiermit erkenne ich die Stornobedingungen<sup>1)</sup> des Kurses an und bestätige, dass die Kursgebühr über meine Kostenstelle abgerechnet werden kann.

Der Antrag wird  genehmigt

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Kostenstellenverantwortlichen, Stempel

<sup>\*1)</sup> Ein Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung ist bei Blended Learning nicht möglich.

<sup>\*2)</sup> Bei Rücktritt nach verbindlicher Anmeldung (Eingang Anmeldung) werden Stornogeühren in Höhe von 30,00 EUR erhoben. Erfolgt der Rücktritt vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn oder später, wird die komplette Kursgebühr in Rechnung gestellt.