



ANMELDEFORMULAR Gesundheitsmanagement

Verbindliche Kursanmeldung

Sie finden das Anmeldeformular auch im Intranet über die Homepage des Universitätsklinikums unter **➔ Mitarbeiter ➔ Gesundheitsmanagement ➔ Gesundheitsprogramm**.

Anmeldung bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Nicht vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare können nicht bearbeitet werden.

Kurs-Nr. (entsprechend des Kursprogramms)

Kurstermin

Kosten der Maßnahme:

Kostenfrei (bitte ankreuzen)

Tragen Sie bitte die Teilnehmergebühr ein:

€ (Betrag incl. gesetzl. MwSt.)

Thema

Name

Vorname

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Telefon (dienstlich oder privat)
für Rückfragen und Informationen

E-Mail-Adresse
für Rückfragen und Informationen

Dezernat/Institut/Klinik/Abteilung

Amts-/Dienstbezeichnung

Ausgeübte Tätigkeit

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ich bin darüber informiert und erkläre mich damit einverstanden, dass die UMMD keinerlei Haftung von Schäden an Person oder Sachgegenständen während meiner Teilnahme an Angeboten des Gesundheitsmanagements übernimmt.

Antragstellerin/Antragsteller

befürwortet durch zuständigen Vorgesetzten
(nur notwendig, wenn der Kurs in Ihrer Arbeitszeit liegt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum und Unterschrift

Datum, Dienststempel und Unterschrift

Mit Eingang Ihres ausgefüllten Anmeldeformulars beim Gesundheitsmanagement (Fax: 67-290415) gilt Ihre Anmeldung als verbindlich. Wir informieren Sie i. d. R. spätestens eine Woche vor Kursbeginn, ob der Kurs stattfindet (also genügend Teilnehmer angemeldet sind) und Sie teilnehmen können (die Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt). Wenn Sie die Information früher benötigen, rufen Sie bitte an (67-21235). **Konkrete Informationen zur Bezahlung der Teilnehmergebühr erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.**