



**Executive MBA**

# Health Care Management



**FIBAA**  
nach den Qualitätskriterien  
der FIBAA akkreditiert

DER MBA HEALTH CARE MANAGEMENT WIRD VERANSTALTET VON

- Fachbereich Wirtschaftswissenschaften, Philipps-Universität Marburg / Deutschland [www.uni-marburg.de/mba](http://www.uni-marburg.de/mba)
- Internationales HealthCare Management Institut, Universität Trier / Deutschland [www.ihci.de](http://www.ihci.de)
- Paracelsus Medizinische Privatuniversität, Salzburg / Österreich [www.pmu.ac.at](http://www.pmu.ac.at)
- SMBS – University of Salzburg Business School / Österreich [www.smbs.at](http://www.smbs.at)

IN KOOPERATION MIT

- Joseph L. Rotman School of Management, University of Toronto / Kanada

## 9 ANMELDUNG

### 9.1 Aufnahmeverfahren

Die Anmeldung gliedert sich in zwei Teile:

- ◆ Schriftliche Anmeldung
- ◆ Assessmentgespräch

Die schriftliche Anmeldung wird bei der Studiengangkoordination eingereicht und umfasst:

- ◆ das Anmeldeformular mit Foto
- ◆ zwei Empfehlungsschreiben
- ◆ Kopien der Ausbildungsnachweise (inkl. Akademischer Abschluss)

Nach Sichtung der eingereichten Unterlagen wird von der Studiengangkoordination ein Termin für das 2-stündige Assessmentgespräch vereinbart. Dieses Gespräch gliedert sich wiederum in einen mündlichen und schriftlichen Teil.

Die finale Entscheidung über die Aufnahme des Teilnehmers trifft die Auswahlkommission.

### Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr beträgt € 23.725. Diese Gebühr beinhaltet die Teilnahme am Programm, elektronisch bereitgestellte Unterlagen, Betreuung der Master-Thesis, Prüfungsgebühren sowie Zugang zum Intranetbereich. Nicht inkludiert sind Reise- und Aufenthaltskosten.

Die Teilnahmegebühr ist in 4 Teilbeträgen je zu Beginn des Studienseesters zu entrichten.

### Information & Anmeldung

#### Kontakt Deutschland

Philipps-Universität Marburg  
Fachbereich Wirtschaftswissenschaften  
Exec. MBA – Studiengangkoordinatorin  
Dipl.-Kffr. Henrike Düerkop  
Universitätsstraße 24  
35037 Marburg  
henrike.dueerkop@staff.uni-marburg.de  
Tel. +49 (0)6421 – 28 26565  
Fax: +49 (0)6421 – 28 26566

IHCI – Universität Trier  
Dipl.-Vw. Benjamin Koch  
Universitätsring 15  
54286 Trier  
koch4402@uni-trier.de  
Tel: +49 (0)651 – 201 4164  
Fax: +49 (0)651 – 201 4170

#### Kontakt Österreich:

SMBS – University of Salzburg Business School  
Schlossallee 9  
5412 Puch bei Salzburg  
Österreich

Mag. Eva Auer-Achleitner – Programmorganisation  
eva.auerachleitner@smbs.at  
Tel.: +43 (0)676 – 88222 224

Das Anmeldeformular ist Teil der Broschüre (S. 31 ff.) sowie auf unserer Homepage zu finden.

## 9.2 Anmeldeformular / Application form

### Executive MBA Health Care Management

Jahrgang / year \_\_\_\_\_

Studienbeginn / Start of programme \_\_\_\_\_

### PERSÖNLICHE DATEN / PERSONAL DATA

|   |  |
|---|--|
| Nachname<br><i>Last Name</i>                                |  |
| Vorname(n)<br><i>First Name(s)</i>                          |  |
| Geburtsname<br><i>Last name of birth</i>                    |  |
| Akademischer Titel<br><i>Academic Degree</i>                |  |
| Geburtsdatum<br><i>Date of birth</i>                        |  |
| Staatsbürgerschaft<br><i>Nationality</i>                    |  |
| Aktuelle berufliche Funktion<br><i>Current job position</i> |  |

Passbild  
*Passport Photograph*

#### ADRESSE /ADDRESS

#### GESCHÄFTSANSCHRIFT BUSINESS ASRESS

#### PRIVATADRESSE HOME ADDRESS

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Firma<br><i>company</i>   |                          |                          |
| Straße<br><i>Adress (street)</i>  |                          |                          |
| PLZ, Ort<br><i>Area Code, City</i>  |                          |                          |
| Telefon / Handy<br><i>Telephone / Cell Phone</i>  |                          |                          |
| Telefax<br><i>Fax</i>   |                          |                          |
| E-Mail-Adresse(n)<br><small>Unbedingt erforderlich!</small><br><i>e-mail adresse(es)</i><br><small>Essential for electronic correspondence!</small> |                          |                          |
| Korrespondenz bitte senden an:<br><i>Correspondence to:</i>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**SCHULISCHE VORBILDUNG / EDUCATIONAL BACKGROUND**

|   |   |   |
|---|---|---|
| Höchste abgeschlossene Ausbildung<br><i>Highest level of education attended and successfully finished</i> | Jahre: von - bis<br><i>Years: from - to</i> | Bezeichnung Abschluss<br><i>type of diploma</i> |
|   |   |   |

**DERZEITIGER ARBEITGEBER / PRESENT EMPLOYER**

|   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| Organisation / Firma<br><i>Organisation / company</i> | Position / Funktion<br><i>Position / Function</i> | Seit (Jahr)<br><i>Since (year)</i> |
|   |   |                                    |

**BERUFSPRAXIS / PRACTICAL EXPERIENCE**

|  |  |
|--|--|
| Berufspraxis in Jahren insgesamt<br><i>practical experience in years (total)</i> | Davon in leitender Position<br>(Budget- bzw. Personalverantwortung)<br><i>Nbr of years in leading positions (responsible for budget and / or personnel), deducted from total</i> |
|  |  |

**ENGLISCH-KENNTNISSE / KNOWLEDGE OF ENGLISH**

Bitte stufen Sie Ihre Englisch-Kenntnisse ein / Please grade your English-knowledge

- sehr gut / *very good*     gut / *good*     weniger gut / *not very good*     schlecht / *bad*

Wie haben Sie Ihre English-Kenntnisse erworben / *How did you achieve your English-Knowledge:*

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| Kurs, Auslandsaufenthalt, o.ä.<br><i>Course, stay abroad, family</i> | Beschreibung (Inhalte, erworbene Kenntnisse)<br><i>Description (content, achieved knowledge)</i> | Zeitraum<br><i>Period of time</i> |
|  |  |                                   |
|  |  |                                   |

**INFORMATION / INFORMATION**

Wie haben Sie von diesem Studienprogramm erfahren? *How did you hear about the MBA Program?*

- Internetrecherche      Suchmaschine / *search engine:*
- Persönliche Empfehlung      Personal contact (who): .....
- Inserat / advertisement      Paper / magazine: .....
- Sonstiges / other      Please specify: .....
- .....

## REFERENZEN / REFERENCE

Für die Referenzliste der Philipps-Universität Marburg dürfen verwendet werden / for the reference list of the University of Marburg please use:

Mein Name / My name only  ja / yes  nein / no  
Name und Unternehmen / Name of Company, Organisation  ja / yes  nein / no

## ANMELDUNG / REGISTRATION

Die Anmeldung ist nur für den gesamten Studiengang möglich (4 Semester). Sie ist verbindlich. Über die Zulassung entscheidet eine Auswahlkommission. Die Studiengebühr beträgt € 23.725,00 inklusive Prüfungsgebühren und Extras wie Verwaltungspauschale und Studienunterlagen (in elektronischer Form zur Verfügung gestellt). Reisekosten, Unterkunft und Verpflegung sind nicht inbegriffen. Die Rechnungslegung erfolgt semesterweise zu je € 5.931,25 (Umsatzsteuerbefreiung gemäß § 4 Nr. 22a UStG)

*Registration is valid for the whole course (4 semesters) and is considered as binding. Consideration of admittance will be decided by the admission committee. The course fee is € 23.725,00 including examination fees and extras such as handling charge, and study material (provided electronically). Accommodation, travel costs and board are not included. Invoicing takes place each semester (€ 5.931,25) (no value added tax applicable in accordance with German law § 4 Nr. 22a UStG).*

Der Anmeldung liegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum „Executive MBA Health Care Management“ in der jeweils gültigen Fassung zu Grunde (siehe Anhang).

*The applicable conditions for this registration are regulated by the general terms and conditions of the „Executive MBA Health Care Management“ (attached and/or accessible under [www.uni-marburg.de/mba](http://www.uni-marburg.de/mba)).*

## INFORMATION BEZAHLUNG DER KURSKOSTEN / PAYMENT OF COURSE FEE

- TeilnehmerIn privat / participant him-/herself
- Arbeitgeber oder Institution / employer or institution
- Teilweise privat, teilweise Arbeitgeber / partly participant, partly employer

## RECHNUNGSADRESSE / BILLING ADDRESS

- Privatanschrift / Home address
- Geschäftsanschrift / Business address  
z.H. / Attention:
- Andere Adresse / other address:

Ich melde mich hiermit verbindlich zu diesem Masterprogramm an, habe die AGB zur Kenntnis genommen und akzeptiert und bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der von mir angeführten Angaben.

*I hereby bindingly apply for this master-program. I have noticed and accepted the general terms and conditions and declare that all above information listed by me is correct and accurate.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Place, Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Signature

[www.uni-marburg.de/mba](http://www.uni-marburg.de/mba)

---