

**Anmeldeformular  
zum Studium  
Health Care Management<sup>1</sup>**

**am Health Care Management e.V.  
Institut an der Philipps-Universität Marburg**

Name: \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. und Fax-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. und Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf unser Programm aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich rechtsverbindlich zur Teilnahme am Lehrgang, im Wintersemester/Sommersemester<sup>2</sup> an.  
\_\_\_\_\_

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahmegebühr in Höhe von 4.950,- Euro<sup>3</sup> unter dem Stichwort „HCM“ zugunsten des Kontos der Sparkasse Marburg-Biedenkopf **DE71 5335 0000 0000 0803 65** nach Eingang meiner Anmeldung bzw. mit Beginn der Veranstaltung abgebucht wird.  
Hierzu erteile ich einen Abbuchungsauftrag von meinem Konto IBAN: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

☐ Alternativ: Ich bitte um Rechnungsstellung (jeweils 50%) zum Veranstaltungsbeginn und zum Ende meines 1. Semesters.

Die Stornierungsfrist, innerhalb derer bis zum 15.02. bzw. 15.08. eines Jahres kostenlos von der Veranstaltung zurücktreten werden kann und nach Versäumen dieser Fristen ein Stornierungsbetrag von 10 % der Teilnahmegebühr fällig wird, habe ich zur Kenntnis genommen. HCM e.V. behält sich vor, im Falle einer nicht ausreichenden Teilnehmerzahl, den Semesterstarttermin um ein Semester zu verschieben.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<sup>1</sup> HCM e.V. verpflichtet sich, Ihre Daten vertraulich zu behandeln. Die im Rahmen der Mitgliedschaft oder des Kurses bekanntwerdenden personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes verwaltet und geheim gehalten.

<sup>2</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen, Jahreszahl bitte ergänzen

<sup>3</sup> Mitarbeitern des Universitätsklinikums Gießen und Marburg GmbH, anderen Mitarbeitern dessen Trägers, Angehörigen der Philipps-Universität Marburg sowie Mitgliedern des Alumni-Vereins Medizin Marburg e.V. wird eine Ermäßigung von 25% (letzteren nur unter der Auflage, dass sie dem HCM e.V. als Mitglied beitreten), Mitgliedern von HCM e.V. wird eine Ermäßigung von 10% gewährt.