



ANMELDUNG
MEDIZINISCHE PHYSIK

Universität Heidelberg
Wissenschaftliche Weiterbildung
Bergheimer Str. 58A
69115 Heidelberg

Fax: +49(0)6221/5415529
Mail: wisswb@uni-hd.de

Verbindliche Anmeldung

Weiterbildung Medizinische Physik für Physiker*innen Programm 2024/2025	Preis		
	normal	Universitäts- angehörige*	DoktorandInnen der Universität Heidelberg*
Modul 1.1 Anatomie und Physiologie	☐ € 725.-	☐ € 510.-	☐ € 300.-
Modul 1.2 Biophysik und Biochemie	☐ € 340.-	☐ € 225.-	☐ € 125.-
Modul 1.3 Biomathematik und Informatik	☐ € 340.-	☐ € 225.-	☐ € 125.-
Modul 1.4 Medizinische Technik	☐ € 340.-	☐ € 225.-	☐ € 125.-
Modul 1.5 Organisatorische und rechtliche Grundsätze im Gesundheitswesen	☐ € 340.-	☐ € 225.-	☐ € 125.-
Modul 2 Strahlentherapie	☐ € 1.750.-	☐ € 1.200.-	☐ € 675.-
Modul 3 Nuklearmedizin	☐ € 850.-	☐ € 595.-	☐ € 325.-
Modul 4 Röntgendiagnostik	☐ € 850.-	☐ € 595.-	☐ € 325.-

* Bitte Nachweis beifügen. Änderungen, die die Entgeltgruppe betreffen, sind dem Veranstalter umgehend mitzuteilen. Stand 08/2023.

Persönliche Angaben

Frau Herr Divers

Titel _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Studien-
abschluss* _____

Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Postanschrift an und markieren Sie, wohin Sie die Post erhalten wollen.

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. _____

Für die Übersendung des online-Zugangs soll die

private E-Mail-Adresse dienstliche E-Mail-Adresse verwendet werden.

Rechnungsadresse

Hinweis: Der Rechnungsversand erfolgt per E-Mail jeweils ca. 4 Wochen vor Modulstart

ist die private Anschrift ist die dienstliche Anschrift ist eine andere Anschrift, nämlich:

Firma _____

Abteilung _____

Straße _____

PLZ / Ort / Land _____

E-Mail Rechnungsadresse _____

Ich habe die [AGBs der Wissenschaftlichen Weiterbildung](#) gelesen und erkenne sie an.

Ich habe die [Erläuterungen zum Datenschutz](#) zur Kenntnis genommen.

Bei zu geringer Anmeldezahl behalten wir uns vor, Module ggf. abzusagen.

Ort, Datum

Unterschrift

* Diese Angabe hilft uns, Sie ggf. bei kurzfristigen Änderungen zu benachrichtigen.