



## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den berufsbegleitenden Fernstudiengang

### Master of Health Business Administration (MHBA)

Start: Wintersemester 2010/11, 1. Oktober 2010  
Bewerbungsschluss: 31. August 2010  
Kursgebühren: 5.400 € bzw. 4 x 1.400 € bei Teilzahlung,  
(weitere Informationen unter „www.mhba.de“)

Persönliche Daten des Teilnehmers / der Teilnehmerin:

Name	:	Vorname	:
Titel	:	Berufsbezeichnung	:
Straße	:	PLZ, Wohnort	:
Telefon (privat)	:	Telefon (dienstlich)	:
Telefon (mobil)	:	Email	:
		(unbedingt erforderlich)	
Beschäftigt bei	:	Geburtsdatum	:
		Geburtsort	:

Gewünschte Zahlungsmodalitäten:

<input type="checkbox"/> einmalig (zu Beginn des Studiengangs)	<input type="checkbox"/> 4 Raten (zu Beginn von jedem Semester)
--	---

Beigefügte Unterlagen:

- Kopie der Hochschulabschlussurkunde
- Bescheinigung über mindestens 2 Jahre Berufserfahrung
- 1-2seitiges Motivationsschreiben
- Kopie des Abschlusszertifikats „BWL im Krankenhaus bzw. in der Arztpraxis“ (falls vorhanden)

#### Diese Anmeldung ist verbindlich.

Nach Eingang dieser Anmeldung (i.d.R. kurz nach Bewerbungsschluss) wird ein Qualifikationsfeststellungsverfahren durchgeführt. Bei positivem Ergebnis erfolgt eine Teilnahmebestätigung. Bei Vorliegen von zu vielen Anmeldungen für die zur Verfügung stehenden Studienplätze entscheidet die zeitliche Reihenfolge eingegangener Anmeldungen. Mit der Teilnahmebestätigung wird ein Teilnehmervertrag verschickt, der von der Teilnehmerin/dem Teilnehmer binnen einer Woche unterzeichnet und zurückgeschickt werden muss. Mit der Anmeldung und der Vertragsunterzeichnung verpflichtet sich die Teilnehmerin/der Teilnehmer, die Kursgebühr nach Rechnungsstellung an den Campus Wissenschaftliche Weiterbildung (CWW) der Universität Erlangen-Nürnberg zu zahlen. Mit der Anmeldung erkennt die Teilnehmerin/der Teilnehmer diese Bestimmung als für sie/ihn verbindlich an.

Das unterschiedene Formular mit den notwendigen Unterlagen muss persönlich abgegeben oder postalisch eingeschickt werden an:

Klinikum Nürnberg, CeKIB, Jürgen Stadelmeyer, Prof.-Ernst-Nathan-Str. 1, 90419 Nürnberg

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers