

An die  
EthikAkademie – ethikzentrum.de  
- Anmeldung Qualifizierungskurs Ethikberatung -  
Postfach 80 07 61  
99033 Erfurt

per FAX 0361 64417-600

anmeldung@ethikakademie.de

## Anmeldung

Institution / Firma \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Qualifizierungskurs Ethikberatung im Gesundheitswesen der EthikAkademie.de an:**

Nr. 22, online (WebEx) 2024, 07.-09.10.2024 und 19.-22.11.2024

Nr. 23, Erfurt 2025, 05.-07.05.2025 und 23.-26.06.2025

**Die Teilnahmegebühr beträgt pro teilnehmender Person 1.450,00 € zzgl. 19% USt. (brutto: 1.725,50 €).**

Im Seminarpreis sind die Kosten für das befristete K1-Zertifikat der Akademie für Ethik in der Medizin (AEM) enthalten.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Mit Erhalt der Rechnung garantieren wir Ihnen das Stattfinden des Seminars.

Mit meiner Anmeldung erkenne ich die AGB der EthikAkademie.de an.

Ich bin mit der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Seminarteilnahme gem. der Datenschutzerklärung des Zentrums für Angewandte Ethik ([www.ethikzentrum.de](http://www.ethikzentrum.de)) einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggf. Stempel