



ANMELDEFORMULAR „PHYTOTHERAPIE UND HEILPFLANZENKUNDE: SCHWERPUNKT TUMORKRANKE MENSCHEN“ (START AM 22.01.2027)

ALLGEMEINE ANGABEN

Bitte vollständig ausfüllen, Angaben werden u. a. für Erstellung der Abschlussunterlagen verwendet!

Nachname

Vorname

Titel (opt.)

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geschlecht

Weiblich

Männlich

Divers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

wird für Kontaktaufnahme und Rechnungsversand benötigt

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber: Firmierung und Anschrift des Arbeitgebers

Abgeschlossenes Hochschulstudium bzw. abgeschlossene Berufsausbildung

Derzeitiger Beruf/Funktion

Wo haben Sie von der Weiterbildung „Phytotherapie und Heilpflanzenkunde“ erfahren?

Gezielte Suche nach Weiterbildung an der Universität Hamburg

Gezielte Suche nach dem Thema dieser Weiterbildung (z. B. über Google)

Post auf Social Media, auf

Newsletter

Weiterempfehlung

Sonstiges

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH ZUR WEITERBILDUNG „PHYTOTHERAPIE UND HEILPFLANZENKUNDE“ AN

Ich habe die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#), die Hinweise zur Vergabe des Universitätszertifikats sowie den Wiederholungsmöglichkeiten zur Kenntnis genommen und bin mit deren Geltung einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu folgendem Zweck bzw. folgenden Zwecken verarbeitet werden: Anmeldung zur Weiterbildung, und akzeptiere die [Bestimmungen zum Datenschutz](#). Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich erkläre, die Kosten der Weiterbildung in Höhe von 3.650 Euro zu tragen. Der Betrag ist innerhalb von 21 Tagen nach Rechnungsdatum fällig.

Ich erkläre, die Kosten in Raten zu zahlen. Es sind 10 Raten zu je 365 Euro fällig. Zeitraum für die Ratenzahlung ist Januar bis Oktober 2027, jeweils zum 15. des Monats.

Optional: Ich bin damit einverstanden, dass das Zentrum für Weiterbildung mich per Post oder E-Mail über interessante Veranstaltungen, Studiengänge und Vorträge informiert.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift Teilnehmer:in

Bitte senden Sie das Anmeldeformular, einen tabellarischen Lebenslauf, eine Kopie des Berufs- oder Hochschulabschlusses sowie den Nachweis über eine mindestens einjährige Berufstätigkeit **bevorzugt per E-Mail an: phytotherapie.zfw@uni-hamburg.de** oder postalisch an: Universität Hamburg, Zentrum für Weiterbildung, Jungiusstr. 9, 20355 Hamburg, z. Hd. Daniela Krückel

Das ZFW versendet die Anmeldebestätigung (Annahme des Vertragsangebotes) und die Rechnung an die im Anmeldeformular angegebene E-Mail-Adresse. Mit der Anmeldung erklären Sie sich bereit, mit dem ZFW über diese E-Mail-Adresse zu kommunizieren. Eine postalische Zusendung der genannten Dokumente erfolgt nicht.

Die Plätze werden in der Reihenfolge des Anmeldeeingangs vergeben. Das Zentrum für Weiterbildung behält sich bei zu geringer Anmeldezahl vor, die Weiterbildung vor dem Start abzusagen.

PROGRAMMSPEZIFISCHE BESTIMMUNGEN

Kosten

Gem. § 6b des Hamburgischen Hochschulgesetzes (HmbHG) erheben die Hochschulen für Studienangebote in der Weiterbildung nach § 57 auf Grund von Satzungen grundsätzlich kostendeckende Gebühren. Gem. § 57 Abs. 5 HmbHG können die Studienangebote auf privatrechtlicher Grundlage durchgeführt werden.

Für die Teilnahme an der berufsbegleitenden Weiterbildung „Phytotherapie und Heilpflanzenkunde“ wird ein Entgelt in Höhe von 3.650 Euro erhoben. Dieser Durchgang des Kurses wird gefördert durch die Rainald-Stromeyer-Stiftung.