



Ärztekammer Berlin  
Abteilung Fortbildung / Qualitätssicherung  
Elke Höhne  
Friedrichstr. 16  
10969 Berlin

Ansprechpartnerin: Elke Höhne  
Telefon: 030 / 40 80 6 - 14 02  
Telefax: 030 / 40 80 6-55 - 14 02  
E-Mail: [E.Hoehne@aekb.de](mailto:E.Hoehne@aekb.de)

## ANMELDUNG

### 3. Berliner CIRS-Symposium 17.05.2019 / 10:00-16:30 Uhr

Teilnehmerentgelt:  
125,00 € bzw.

95,00 € für Personen, die in einem Mitgliedskrankenhaus des Netzwerk CIRS Berlin tätig sind

Frau <input type="checkbox"/>		Herr <input type="checkbox"/>		(Zutreffendes bitte ankreuzen)
Akad. Titel / Vorname / Name		Geburtsdatum		
E-Mail				
<b>Anschrift</b>				
privat <input type="checkbox"/>		dienstlich <input type="checkbox"/>		(Zutreffendes bitte ankreuzen) Rechnung erforderlich? <input type="checkbox"/>
Bitte geben Sie den Namen der Einrichtung an, wenn Sie in einem der am Netzwerk CIRS Berlin teilnehmenden Krankenhäuser tätig sind, und/oder wenn Sie eine Rechnung benötigen.				
ggf. Name der Einrichtung				
ggf. Adresszusatz				
Straße / Hausnummer				
PLZ / Ort				

**Bitte kreuzen Sie auf der Folgeseite die von Ihnen gewünschten Workshops an!  
Die Plätze werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung vergeben.**

Bitte beachten Sie die **Geschäftsbedingungen der Ärztekammer Berlin, Abteilung Fortbildung/Qualitätssicherung** sowie die **Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz/Fortbildungsmaßnahmen** auf Seite 3.

Zur **Anmeldung** senden Sie die **ausgefüllten bzw. unterschriebenen Seiten 1 bis 3** dieses Dokuments bitte wahlweise an die o.g. E-Mail-Adresse, Telefaxnummer bzw. Postanschrift.

Alle Unterlagen seitens des Veranstalters, der Ärztekammer Berlin, die nicht zwingend der Briefform bedürfen, werden per E-Mail versandt. Vielen Dank!



Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,  
wir bieten Ihnen fünf verschiedene Workshops vormittags und nachmittags an. Bitte teilen Sie uns mit, welchen Workshop Sie vormittags und welchen Sie nachmittags besuchen wollen. Bitte treffen Sie Ihre Auswahl und kreuzen je einen Workshop in der rechten Spalte an.

## Vormittag

<i>Workshop 11:15 – 12:45 Uhr</i>		
<b>CIRS Controlling – Woran erkenne ich, ob mein CIRS funktioniert?</b> Reiner Heuzeroth	<b>A 1</b>	
<b>Leadership Patient Safety Rounds - ein ergänzendes Instrument zum CIRS</b> Ulrike Sollmann	<b>B 1</b>	
<b>Häufige Medikationsfehler - Maßnahmen erarbeiten und in die Praxis umsetzen</b> Dr. Gesine Picksak	<b>C 1</b>	
<b>CIRS – Der Weg von der Meldung zum Ziel</b> Heike Dragowsky und Peggy Schumacher	<b>D</b>	

## Nachmittag

<i>Workshop 13:30 – 15:15 Uhr</i>		
<b>CIRS Controlling – Woran erkenne ich, ob mein CIRS funktioniert?</b> Reiner Heuzeroth	<b>A 2</b>	
<b>Leadership Patient Safety Rounds - ein ergänzendes Instrument zum CIRS</b> Ulrike Sollmann	<b>B 2</b>	
<b>Häufige Medikationsfehler - Maßnahmen erarbeiten und in die Praxis umsetzen</b> Dr. Gesine Picksak	<b>C 2</b>	
<b>Mini-Workshop zur Analyse von CIRS-Fällen</b> Dr. med. Barbara Hoffmann, MPH	<b>E</b>	

### 3. Berliner CIRS-Symposium (17.05.2019 / 10:00-16:30 Uhr)

---

#### **Persönliche Anmeldung**

Ich habe die **Geschäftsbedingungen der Ärztekammer Berlin, Abteilung Fortbildung / Qualitätssicherung** sowie die **Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz / Fortbildungsmaßnahmen** auf Seite 3 zur Kenntnis genommen und verstanden.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Ärztekammer Berlin meine personenbezogenen Daten zum Zweck der veranstaltungsbezogenen Verwaltung verarbeitet.

Mit der Weitergabe meines akademischen Titels und Namens sowie meiner medizinischen Fachrichtung an die Referentinnen und Referenten der Veranstaltung bin ich

- einverstanden
- nicht einverstanden.

#### *Widerrufsrecht:*

**Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per E-Mail an [fb-veranstaltungen@aekb.de](mailto:fb-veranstaltungen@aekb.de) oder durch eine schriftliche Erklärung gegenüber der Ärztekammer Berliner, Friedrichstraße 16, 10969 Berlin widerrufen kann. Mir ist bewusst, dass mein Widerruf die Rechtmäßigkeit der bis zum Eingang der Erklärung erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.**

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Geschäftsbedingungen der Ärztekammer Berlin, Abteilung Fortbildung/Qualitätssicherung, sowie die Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz/Fortbildungsmaßnahmen und bestätige meine verbindliche **Anmeldung zum 3. Berliner CIRS-Symposium** gemäß den Angaben auf Seite 1 und 2.

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_



### 3. Berliner CIRS-Symposium (17.05.2019 / 10:00-16:30 Uhr)

#### Geschäftsbedingungen

Die Teilnehmerplätze werden in der Reihenfolge des Eingangs der schriftlichen Anmeldung vergeben. Die Anmeldung ist verbindlich. Mit der Anmeldung zur Fortbildungsmaßnahme ist die Verpflichtung verbunden, das fällige Teilnehmerentgelt so rechtzeitig auf das genannte Konto zu überweisen, dass das Entgelt sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn bzw. übereinstimmend mit der Zahlungsfrist gemäß Rechnungsstellung gebucht ist.

Der Rücktritt von der Kursanmeldung bedarf der Schriftform; es werden folgende Stornoentgelte geltend gemacht:

- Rücktritt 3 Wochen vor Kursbeginn: 10% des Teilnehmerentgelts (mindestens jedoch 25 €),
- Rücktritt 2 Wochen vor Kursbeginn: 30% des Teilnehmerentgelts,
- Rücktritt innerhalb einer Frist von 7 Tagen vor Kursbeginn oder bei Nichterscheinen: volles Teilnehmerentgelt.

Maßgeblich für die Berechnung des Stornoentgelts ist der Eingang der Absage bei der o.g. Anschrift.

Wird seitens der Ärztekammer Berlin eine Fortbildungsmaßnahme abgesagt, erhält die hierfür angemeldete Person unverzüglich Nachricht. Bereits gezahltes Teilnehmerentgelt wird in voller Höhe kostenfrei erstattet. Weitere Haftungsansprüche bestehen nicht.

#### Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz / Fortbildungsmaßnahmen

Die Ärztekammer Berlin ist eine öffentlich-rechtliche Körperschaft und erfüllt als solche die ihr gesetzlich übertragenen Aufgaben. Hierfür ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu verarbeiten. Mit den folgenden Informationen möchten wir Sie über die Datenverarbeitung im hier vorliegenden Zusammenhang und über Ihre Rechte gemäß EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Berliner Kammergesetz (BerlKG) und Berliner Datenschutzgesetz (BlnDSG) informieren. Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage und finden Sie auf der Homepage der Ärztekammer Berlin unter [www.aerztekammer-berlin.de](http://www.aerztekammer-berlin.de) unter dem Pfad „Über uns/Kontakt/Hilfe/Datenschutzerklärung der Ärztekammer Berlin“.

<b>Name und Anschrift des Verantwortlichen</b>	Ärztekammer Berlin Körperschaft des öffentlichen Rechts Friedrichstraße 16 10969 Berlin
<b>Name und Anschrift der Datenschutzbeauftragten</b>	Frau Ass. jur. Maren Stienecker Friedrichstraße 16 10969 Berlin Tel.: 030-40806-2620 Fax: 030-40806-55-2620
<b>Kategorien der Daten</b>	Personenstammdaten, Adressdaten, Erreichbarkeitsdaten, Qualifikationsdaten
<b>Zweck und Umfang der Datenverarbeitung</b>	<p>Für die Teilnahme an Fortbildungsmaßnahmen der Ärztekammer Berlin werden Ihre personenbezogenen Daten von uns gemäß den Bestimmungen des geltenden Datenschutzrechts und nur in dem Umfang erhoben, verarbeitet und gespeichert, der zur Vertragsabwicklung, Leistungserbringung, Abrechnung, Kontaktaufnahme oder zur Teilnehmerinformation erforderlich ist.</p> <p>Wir verwenden Ihre Daten zur Organisation der Veranstaltung, insbesondere</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zur Erstellung der Teilnehmerliste (akademischer Titel, Name)</li><li>- zur Erstellung von Namensschildern (akademischer Titel, Name)</li><li>- zur Erstellung von Teilnahmebescheinigungen (akademischer Titel, Name, Geburtsdatum)</li><li>- zur Kenntnissgabe an die Kursleiter / Referenten / Moderatoren der Veranstaltung (akademischer Titel, Name)</li><li>- ggf. zur organisatorischen bzw. inhaltlichen Konzeption der Veranstaltung inkl. Versand von veranstaltungsrelevanten Informationen und Materialien, z.B. Veranstaltungsprogramm, Handout, Zugangsdaten zur E-Learning-Plattform der Ärztekammer Berlin (Name, Facharztstatus, E-Mail-Adresse)</li></ul>
<b>Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung</b>	Artikel 6 Absatz 1 lit. b), Artikel 6 Absatz 1 lit e) Absatz 2 und 3 lit. b) DSGVO iVm. § 4 Absatz 1 Nr. 3 Berliner Kammergesetz.
<b>Dauer der Datenspeicherung und Empfänger von Daten</b>	Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten, solange wie dies für die Organisation der Fortbildungsmaßnahme erforderlich ist. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte, z.B. Dozenten bzw. Referenten, erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.
<b>Betroffenenrechte</b>	Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Einsicht, Berichtigung und Löschung (nach Ablauf der o.g. Zeiträume), Einschränkung und Widerspruch zu Ihren personenbezogenen Daten zu. Bitte wenden Sie sich hierfür gerne an uns. Wenn Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt, können Sie sich bei der Berliner Beauftragten für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin, beschweren.