## Angebot vom 14.05.2024

# Risikomanagement nach ISO 14971: 2019/ EN ISO 14971:2019+A11:2021

Risikomanagement nach ISO 14971: 2019/ EN ISO 14971:2019+A11:202	Risikomanagement n	ach ISO 14971:	: 2019/ EN ISO 1	14971:2019+A11:2021
--	--------------------	----------------	------------------	---------------------

Seminar	7 Termine verfügbar	Teilnahmebescheinigung
Präsenz / Virtual Classroom	3 Unterrichtseinheiten	G Garantietermine vorhanden
Seminarnummer: 09471		
Stand: 14.05.2024. Alle aktuellen I	nformationen finden Sie unter https://	//akademie.tuv.com/s/09471
'	ssen einen Risikomanagementproze	'

Alle Medizinproduktehersteller müssen einen Risikomanagementprozess implementieren und dokumentieren. Lernen Sie, wie Sie die Anforderungen der ISO 14971:2019/EN ISO 14971:2019+A11:2020 und ISO/TR 24971 über alle Lebenszyklen für Ihr Medizinprodukt umsetzen und die Änderungen der dritten Ausgabe aus 2019 berücksichtigen. Sie erfahren, wie Sie eine Risikoanalyse durchführen, die Risiken richtig einschätzen und erfolgreich minimieren.

### Termine

Bei Anmeldung bitte mindestens einen Termin ankreuzen:
 12.06.2024 (Mi) - 12.06.2024 (Mi), Live Virtual Classroom | Veranstaltungsnummer: K170S09471N2420750 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.) | Garantietermin
 28.06.2024 (Fr) - 28.06.2024 (Fr), Nürnberg | Veranstaltungsnummer: K799S09471N2420876 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.) | Garantietermin
 17.07.2024 (Mi) - 17.07.2024 (Mi), Live Virtual Classroom | Veranstaltungsnummer: K799S09471N2420877 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.) | Garantietermin
 26.07.2024 (Fr) - 26.07.2024 (Fr), Live Virtual Classroom | Veranstaltungsnummer: K950S09471N2439277

715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.) | Garantietermin

® TÜV, TUEV und TUV sind eingetragene Marken. Eine Nutzung und Verwendung bedarf der vorherigen Zustimmung

<b>28.08.2024 (Mi) - 28.08.2024 (Mi)</b> , Hamburg   Veranstaltungsnummer: K278S09471N2439868 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)   <b>Garantietermin</b>
23.10.2024 (Mi) - 23.10.2024 (Mi), Live Virtual Classroom   Veranstaltungsnummer: K170S09471N2420751 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)   Garantietermin
<b>20.11.2024 (Mi) - 20.11.2024 (Mi)</b> , Nürnberg   Veranstaltungsnummer: K799S09471N2420878 715,00 € (Nettopreis, zzgl. MwSt.) 850,85 € (Bruttopreis, inkl. MwSt.)   <b>Garantietermin</b>

Das Angebot der TÜV Rheinland Akademie GmbH ist freibleibend und unverbindlich, sofern es nicht ausdrücklich als verbindlich gekennzeichnet ist. Allein maßgeblich für diese Rechtsbeziehung zwischen der TÜV Rheinland Akademie GmbH und dem Auftraggeber ist das Auftragsdokument einschließlich den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der TÜV Rheinland Akademie GmbH (https://akademie.tuv.com/agb).

Stand: 14.05.2024

Dieses Angebot ist bis zum 28.05.2024 gültig.

### Buchung

Buchen Sie Ihren Wunschtermin jetzt direkt online unter https://akademie.tuv.com/s/09471 und profitieren Sie von diesen Vorteilen:

- Schneller Buchungsvorgang
- Persönliches Kundenkonto
- Gleichzeitige Buchung für mehrere Teilnehmer:innen

Alternativ können Sie dieses Bestellformular verwenden, um via Fax oder E-Mail zu bestellen. Für organisatorische Fragen steht Ihnen unser Service Center gern zur Verfügung unter E-Mail: servicecenter@de.tuv.com, Tel.: 0800 135 355 77 oder Fax: 0800 8484044.

#### Anmeldedaten

Ich bestelle als Verbraucher (Privatkunde)
Ich bestelle als Unternehmen / Behörde (Geschäftskunde)



#### Rechnungsanschrift

Wir benutzen diese [	Daten für die Bestellbestätigung	und Rechnungsstellu	ng.
Firma oder Behördenbezeichnung (bei Buchung als Firmenkunde):		Abteilung (optional):	
Straße und Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Ihre interne Bestellnummer (optional):		Ihre Umsatzsteuer ID (optional):	
	on Ihrem Unternehmen stellnummer (SAP-Nummer rden diese Nummer auf der		
Ihre Kontaktdaten			
Wir benutzen diese [	Daten für die Bestellbestätigung	und Rechnungsstellu	ng.
Anrede:	Vorname:	Nachnam 	e:
E-Mail-Adresse:		Telefonnummer (opt	ional):
Geburtsdatum (optional):		Geburtsort (optional	):

:
1
•
į
-
i
İ
i
(

Teilnehmerinformationen			
Ich werde selbst a	am Seminar teilnehmen (Ko	ontaktdaten wie oben angegeben)	
Es soll folgende F	Person am Seminar teilnehr	men:	
Anrede: Vo	rname:	Nachname:	
E-Mail-Adresse:		Telefonnummer (optional):	
Geburtsdatum (optional):		Geburtsort (optional):	
<b>Zahlungsart:</b> Rechnung  Für Verbraucher gilt die		e unter den anhängenden AGB finden.	
Die nachfolgende		edingungen des Veranstalters	
	,		
Ort, Datum		Unterschrift	
Bitte senden Sie uns <b>all</b> bestellen.	<b>e Seiten</b> des Formulars via	Fax oder E-Mail zu, um das oben genannte Seminar zu	
<b>E-Mail:</b> servicecenter@de.tuv.c	<b>Tel.:</b> om 0800 135 355 7	<b>Fax:</b> 0800 8484044	

