

## Bildungs- und Veranstaltungszentrum



STÄDTISCHES KLINIKUM  
BRAUNSCHWEIG

Tel. 0531/595-4002/4003  
E-mail: bildungszentrum@skbs.de  
Naumburgstraße 15  
38124 Braunschweig

Pflegedirektion

**Bitte das Formular unterschrieben auf dem Postweg oder per Email zurücksenden!**

Bildungs- und  
Veranstaltungszentrum

Städt. Klinikum Braunschweig gGmbH  
Naumburgstraße 15, 38124 Braunschweig

<b>Anmeldung zum Praxisanleiterkurs</b>		
<b>18.09.2023 bis 12.04.2024</b>		
Name		
Vorname		
Geb. Datum/Geb. Ort		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefonnummer/n		
E-Mail-Adresse		
Arbeitgeber Institution/ Anschrift		
Kostenübernahme durch Arbeitgeber? (Kursgebühr 2.700,- €)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Freistellung für Unterrichtszeiten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ansprechpartner Arbeitgeber		
Arbeitgeber Telefon		
Arbeitgeber Email-Adresse		

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Stempel, Unterschrift Vorgesetzte/r

Amtsgericht Braunschweig,  
HRB 9319  
Telefon 0531 595 – 0  
Telefax 0531 595 – 1322  
www.klinikum-braunschweig.de

Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH  
Freisestr. 9/10 • 38118 Braunschweig  
Geschäftsführer: Dr. med. Andreas Goepfert  
Aufsichtsrat: Erster Stadtrat Christan A. Geiger,  
Vorsitzender Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE23 250 500 000 000 815 159  
BIC NOLA DE2HXXX  
Postbank  
IBAN DE67 250 100 300 004 043 306  
BIC PBN KDEFF