

## Bildungs- und Veranstaltungszentrum

Sekretariat  
Naumburgstraße 15  
38124 Braunschweig  
Email: bildungszentrum@skbs.de

**Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen bearbeitet werden! Kurse, die während der Arbeitszeit besucht werden, müssen vom Dienstvorgesetzten befürwortet werden!**

### Pflichtfelder

Personalnummer

Name

Vorname

Funktion

Abteilung

Telefon-Nr. dienstlich

Seminarartikel

Seminar-Nr.

Seminardatum/Uhrzeit

#### Email privat

(Für den Fall, dass aufgrund von Corona-Vorgaben das Seminar online stattfinden muss)

### Freiwillige Angaben

#### Telefon-Nr. privat

(Zur kurzfristigen Möglichkeit, bei Absagen von der Warteliste nachzurücken)

**Mit meiner Unterschrift oder mit Absenden dieses Formulars von meinem personalisierten SKBS Email-Account bestätige ich, dass ich die Teilnahme am o.g. Seminar mit meinem Dienstvorgesetzten abgestimmt habe und, dass ich geimpft (+14 Tage nach 2. Impfung), genesen\* oder getestet\* bin!**

\*nach aktuellen Regeln der Niedersächsischen Corona-Verordnung

Datum, Unterschrift

Die Teilnahme ist mit meiner/meinem Dienstvorgesetzten

**abgestimmt**

Vor- und Nachname eintragen

**Bei Rücktritt von der Seminaranmeldung durch Krankheit o.Ä., bitten wir um eine telefonische (0531/595-4002/-4003/-4049) oder schriftliche Benachrichtigung per Email (bildungszentrum@klinikum-braunschweig.de), um Mitarbeitende auf der Warteliste nachrücken lassen zu können!**

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

Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH  
Freiestr. 9/10 • 38118 Braunschweig  
Geschäftsführer: Dr. med. Andreas Goepfert  
Aufsichtsrat: Erster Stadtrat Christian 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