

## Anmeldung zu Veranstaltungen des Bildungszentrums

**Telefon:** 0375 51-2533 bzw. 0375 51-2562

**E-Mail:** bildungszentrum@hbk-zwickau.de

**Internet:** www.heinrich-braun-klinikum.de

**Veranstaltungsdatum:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungstitel:** \_\_\_\_\_

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

**Privatanschrift:**  Bitte senden Sie mir den Newsletter des Bildungszentrums per E-Mail

**Straße, Haus-Nr. :** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon, privat:** \_\_\_\_\_

**E-Mail, privat:** \_\_\_\_\_

**Rechnung an:**  **Privatanschrift**  **Unternehmensanschrift**

**Unternehmens-  
anschrift:**  Bitte senden Sie mir den Newsletter des Bildungszentrums per E-Mail

**Institution:** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr. :** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon, dienstlich:** \_\_\_\_\_

**E-Mail, dienstlich:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift