

# Anmeldeformular Seminare HELIOS Klinikum Pforzheim GmbH

Per E-Mail an [torsten.knoll@helios-gesundheit.de](mailto:torsten.knoll@helios-gesundheit.de)  
oder per Fax 07231 58747-20  
oder per Post an:

**BiZ – Bildung in Zusammenarbeit**  
am HELIOS Klinikum Pforzheim GmbH  
Torsten Knoll  
Kanzlerstraße 2 – 6  
75175 Pforzheim

**Ich melde mich verbindlich für  
folgende Veranstaltung(en) an:**

**Thema** .....

Seite im BiZ-Prospekt .....

Termin .....

**Thema** .....

Seite im BiZ-Prospekt .....

Termin .....

## **Zahlung**

Rechnung an Teilnehmerin/Teilnehmer

Rechnung an Arbeitgeber

Vorname/Name .....

Straße .....

PLZ/Wohnort.....

Telefon privat/dienstl. ....

E-Mail .....

Beruf ..... Funktion .....

Arbeitgeber/Rechnungsadresse .....

.....

.....

Station/Funktionsbereich .....

**Unterschrift** .....