



## Anmeldeformular für Fort- und Weiterbildung in der Kliniken Südostbayern AG

Bitte im Sekretariat Fort- und Weiterbildung abgeben oder senden an:

Abteilung für Fort- und Weiterbildung  
Klinikum Traunstein  
Cuno-Niggel-Str.3  
83278 Traunstein

Oder faxen: 0861/705-1007

Name, Vorname: .....

Haus/Station/Abteilung: .....

Telefon: .....

Adresse (bei externen Teilnehmern) .....

.....

.....

Ich melde mich für folgende Veranstaltung an: .....

Thema: .....

Datum:.....Fortbildungsnummer .....

Datum/Unterschrift Teilnehmer:.....

Datum/Unterschrift Abteilungs-/Stationsleitung: .....

---

**KLINIKEN SÜDOSTBAYERN AG**

Bad Reichenhall · Berchtesgaden · Freilassing · Traunstein · Trostberg

**Sitz der Gesellschaft** Traunstein · Amtsgericht Traunstein · HRB 19450

**Steuernummer** 163/120/00400

**Aufsichtsrat** Landrat Hermann Steinmaßl - Vorsitzender

Landrat Georg Grabner – Stellvertretender Vorsitzender

**Vorstand** Dipl.-Kaufmann Stefan Nowack

[www.kliniken-suedostbayern.de](http://www.kliniken-suedostbayern.de)

**Bankverbindung**

**Kreissparkasse Traunstein** · Konto 364 · BLZ 710 520 50

IBAN DE66 7105 2050 0000 0003 64 · BIC BYLADEM1 TST

**Dresdner Bank Rosenheim** · Konto 244 339 900 · BLZ 711 800

05

IBAN DE21 7118 0005 0244 3399 00 · BIC DRESDEFF 711