



Anmeldung zur Fortbildung

Bitte bis zum 15. April 2026 als PDF-Anhang versenden an

bz-fortbildung@vmf-online.de

Ich melde mich verbindlich für folgende Bezirksstellenfortbildung an:

Titel	„Das war schon immer so...“ gibt es bei mir nicht!
Am	22. April 2026, 15:00 – 16:30 Uhr
Ort	Frauenzentrum Dortmund 1980 e.V., Minister-Stein-Allee 6 44339 Dortmund
Bezirksstelle	Östliches Ruhrgebiet

Vor- und Nachname _____

Straße _____

Postleitzahl und Ort _____

E-Mail _____

☐ Ich bin Mitglied im Verband medizinischer Fachberufe e.V.

Mitgliedsnummer _____

☐ Ich bin kein Mitglied

Die Kosten für die Veranstaltung in Höhe von

☐ 16,00 € als Nichtmitglied

überweise ich spätestens am 15. April 2026 auf folgendes Konto:

Dortmunder Volksbank • IBAN: DE 44 4416 0014 2601 6000 02 • BIC: GENODEM1DOR

Im Verwendungszweck bitte Ihren Namen sowie Titel und Datum der Veranstaltung angeben.

Datenschutzinformation: Der Verband medizinischer Fachberufe e.V. (Anschrift s.u.) verarbeitet Ihre Daten gem. Art. 6 (1) b) und f) DSGVO. Weitere Informationen u. a. zu Ihren Rechten auf Auskunft, Berichtigung und Beschwerde erhalten Sie unter <https://www.vmf-online.de/datenschutz>.

Fragen zum Datenschutz richten Sie bitte an Datenschutz@vmf-online.de.