



Anmeldung zur Fortbildung

Bitte bis zum 3. September 2026 als PDF-Anhang versenden an

bz-fortbildung@vmf-online.de

Ich melde mich verbindlich für folgende Bezirksstellenfortbildung an:

Titel **Hygiene- & Qualitätsmanagement in der Arztpraxis**

Am 12. September 2026, 11:00 – 15:00 Uhr

Ort Hotel-Restaurant Thomsen GmbH, Bremer Straße 186
27751 Delmenhorst

Bezirksstelle Bremen Stadt/Delmenhorst

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

☐ 50,00 € als Nichtmitglied

☐ 16,00 € als Mitglied

überweise ich spätestens am 3. September 2026 auf folgendes Konto:

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

Im Verwendungszweck bitte die Namen der Teilnehmenden 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.