



Anmeldung zur Fortbildung

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

bz-fortbildung@vmf-online.de

Ich melde mich verbindlich für folgende Bezirksstellenfortbildung an:

Titel **Kompressionstherapie nach der S2K-Leitlinie**

Am 23. September 2026, 18:30 – 20:30 Uhr

Ort DRK Zentrum, Schweigrother Str. 8, 76532 Baden-Baden
(Parkmöglichkeiten ggü. beim Kaufland)

Bezirksstelle **Rheintal**

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

☐ 32,00 € als Nichtmitglied

überweise ich spätestens am 15. 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.