



# Anmeldung zur Fortbildung

Bitte bis zum 20. Juni 2026 als PDF-Anhang versenden an

[bz-fortbildung@vmf-online.de](mailto:bz-fortbildung@vmf-online.de)

**Ich melde mich verbindlich für folgende Bezirksstellenfortbildung an:**

**Titel** **Nesselsucht - Diagnostik und Therapie in der täglichen Praxis**

**Am** 27. Juni 2026, 10:00 – 12:00 Uhr

**Ort** Lehrerhaus, Konferenzraum, Weidenkellerstr. 6, 90443 Nürnberg

**Bezirksstelle** **Großraum Nürnberg**

**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 20. Juni 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](mailto:Datenschutz@vmf-online.de).