



Anmeldung zur Fortbildung

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