



Anmeldung zur Fortbildung

Bitte bis zum 13. Mai 2026 als PDF-Anhang versenden an

bz-fortbildung@vmf-online.de

Ich melde mich verbindlich für folgende Bezirksstellenfortbildung an:

Titel **Notfalltraining in der Praxis**

Am 23. Mai 2026, 11:00 – 16:00 Uhr

Ort Priesterseminar Speyer, Am Germansberg 60, 67346 Speyer

Bezirksstelle **Pfalz**

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

- ☐ 100,00 € als Nichtmitglied
☐ 40,00 € als Mitglied

überweise ich spätestens am 13. Mai 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.