

ANMELDUNG

Jahrestagung LV M-V im BVDD e.V. Rostock, Pentahotel - 29.11.2025

QR-Code scannen und direkt
zur Anmeldung gelangen:
oder per Fax: 0381 800 39 88



_____	Frau	Herr
Titel		
_____	_____	
Vorname		
Nachname		

Institution / Klinik / Praxis		

Straße		
_____	_____	
PLZ		
Ort		

E-Mail - Angabe zwingend erforderlich für Übersendung der Unterlagen, wie Bestätigung etc.

Teilnahme an der Jahrestagung

Mitglied im BVDD e.V.	kostenfrei
Facharzt für Dermatologie ohne Mitgliedschaft im BVDD e.V.	150,00 €
Nichtmitglied	350,00 €

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b) und f) DSGVO. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an Dritte (Kongressbeteiligte) weitergegeben werden. Sie können Ihre Genehmigung zur Verarbeitung jederzeit per E-Mail mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

_____	_____
Datum	Unterschrift