

ANMELDUNG

Jahrestagung LV S-H im BVDD e.V.

Kiel, 18.11.2026

Maritim Hotel Bellevue, Bismarckallee 2, 24105 Kiel

Bitte QR-Code scannen
oder per Fax an: 0381 800 39 88



☐ Frau ☐ Herr

Titel

Vorname

Nachname

Institution / Klinik / Praxis

Straße

PLZ

Ort

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

Teilnahme an der Jahrestagung als

- | | |
|---|------------|
| ☐ Mitglied im BVDD e.V. | kostenfrei |
| ☐ Facharzt für Dermatologie
ohne Mitgliedschaft im BVDD e. V. | 75,00 € |
| ☐ Nichtmitglied ohne Facharzt | 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. Weitere Informationen und Hinweise nach Artikel 13/14 DSGVO sowie die Datenschutzerklärung finden Sie unter www.congresscompany-jaenisch.de. Sie können Ihre Genehmigung zur Verarbeitung jederzeit per E-Mail mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum

Unterschrift