

# ANMELDUNG

## Jahrestagung LV S-H im BVDD e.V. | Kiel, 20.11.2024 Kieler Kaufmann, Niemansweg 102, 24105 Kiel

Button klicken und zur Anmeldung gelangen:  
oder per Fax an: 0381 800 39 88

...hier klicken  
zum  
Anmelden



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](http://www.congresscompany-jaenisch.de). Sie können Ihre Genehmigung zur Verarbeitung jederzeit per E-Mail mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift