

Anmeldung – Erwachsenen Fachtag Online via Zoom am **6. September 2025**

Rückmeldebogen – bitte bis spätestens **06.08.2025** senden an:

mail@soma-ev.de oder SoMA e.V. • Blombergstr. 9 • 81825 München

Name, Vorname - Bitte deutlich schreiben!

_____ Bundesland: _____

E-Mail* & Handynummer:

☐ Anorektale Fehlbildung ☐ Morbus Hirschsprung ☐ Kloakenekstrophie

Ich habe Fragen zu folgenden Themen:

Ort, Datum

Unterschrift

*Aus organisatorischen Gründen ist es notwendig, die E-Mail-Adresse in unserem Vereinsverwaltungsprogramm (Teilnehmer-/ Mitgliederliste) zu speichern. Falls dies nicht gewünscht ist, bitten wir um Rückmeldung an mail@soma-ev.de.