



EINLADUNG & PROGRAMM

DERMATOLOGIE FORUM LEIPZIG

Mittwoch, 14. Januar 2026
Radisson Blu Hotel
Augustusplatz 5-6
04109 Leipzig

Programm

Datum Mittwoch, 14. Januar 2026

Ort Radisson Blu Hotel
Augustusplatz 5-6
04109 Leipzig

Referenten **Dr. med. Ulrike Wiemers**
Fachärztin für Dermatologie,
Praxis Dr. Wiemers, Leipzig

Prof. Dr. med. Michael Sticherling
Facharzt für Dermatologie,
Universitätsklinikum, Erlangen

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Pfizer Pharma GmbH



Veranstaltungsablauf

Mittwoch, 14. Januar 2026

18:30 - 18:45 Begrüßung und Einführung in das Thema:
Dermatologie Forum Leipzig
Dr. Ulrike Wiemers

18:45 - 19:45 Vortrag:
Aktuelles zur atopischen Dermatitis und mehr
Prof. Michael Sticherling

19:45 - 20:00 Zusammenfassung
Dr. Ulrike Wiemers

Im Anschluss an die Fortbildung laden wir
Sie zu einem Imbiss ein.

Ärztliche Kursleitung

Dr. med. Ulrike Wiemers

Hinweis

Mit Ihrer Anmeldung zur Veranstaltung bestätigen Sie, dass Sie Ihren Arbeitgeber/Dienstherren über Ihre Teilnahme an der Veranstaltung informieren werden.

Wir bitten um Ihre Zusage bis zum 31.12.25.

Für diese ärztliche Fortbildungsveranstaltung wird ein Antrag auf Zertifizierung bei der zuständigen Landesärztekammer gestellt. Die Teilnehmer erhalten nach der Veranstaltung ihre persönlichen Teilnahmebescheinigungen mit Zertifizierungspunkten.

Bringen Sie bitte Ihren Barcode (Einheitliche Fortbildungsnummer EFN für EIV) Ihrer zuständigen Ärztekammer mit zur Veranstaltung. Der Barcode-Aufkleber dient der Dokumentation Ihrer Teilnahme. Die Teilnehmerliste mit den aufgeklebten Barcodes sowie Name und Unterschrift müssen ggf. der zuständigen Ärztekammer von Pfizer zur Überprüfung vorgelegt werden.

Veranstalter

Pfizer Pharma GmbH, Friedrichstraße 110, 10117 Berlin

In der Anlage dieser Einladung finden Sie unseren Datenschutzhinweis für Angehörige der Fachkreise gemäß der DSGVO sowie die internationalen Pfizer Antikorruptionsgrundsätze.

Bitte senden Sie dieses Formular schnellstmöglich zurück an:

Fax:

E-Mail:

Interner Vermerk

Linie / Gebiet: _____

Veranstaltungsnr. : _____

Arzt-Nr.: _____

Zuständige Ärztekammer: _____

Anmeldung

Veranstaltungsname, Datum, Ort

Teilnahme

☐ Ich möchte verbindlich an der Präsenzveranstaltung teilnehmen.

Wir buchen nach Anmeldeeingang ein. Je nach aktueller COVID-19 Situation und daraus resultierenden Teilnehmerzahlbeschränkungen, ist eine Teilnahme ggf. nur noch virtuell möglich.

Praxis-/Klinikanschrift (Bitte unbedingt ausfüllen!)

Name

Vorname

Klinikname/Praxis

☐ angestellt

☐ selbstständig

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

EFN-Nummer

Zusätzlicher Datenschutzhinweis bei virtueller Teilnahme: Pfizer verarbeitet im Rahmen der Online Fortbildungsveranstaltung Titel, Vorname, Nachname, Praxis-/Klinikanschrift, EFN Nummer, die E-Mail-Adresse sowie Einwahlzeiten und Aufmerksamkeit in Form des geöffneten Veranstaltungsfensters. Optional: Ton-Übertragung, Bild-Übertragung oder Fragen bei Nutzung von Chat-Funktionen; im technisch erforderlichen Umfang auch Verarbeitung von Daten ihres Systems zur Herstellung der Verbindung mit dem Anbieter der Konferenz-Software. Die Daten werden zur Anmeldung, Durchführung des Webinars oder der Videokonferenz, Nachbereitung, dem Teilnehmermanagement und dem Abgleich mit der Besuchsdatenbank verwendet. Pfizer gibt die einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) an die zuständige Ärztekammer zwecks Gutschrift der CME-Punkte weiter. Wir speichern die oben genannten Daten aus steuerlichen Gründen sowie gemäß den Vorgaben der Ärztekammer für 10 Jahre. Da die für unsere Online Veranstaltungen zuständige Berliner Ärztekammer eine 90%ige Einwahldauer als Voraussetzung für die Vergabe der CME Punkte verlangt, gibt Pfizer nur dann die EFN des einzelnen Teilnehmers weiter, wenn diese Voraussetzung erfüllt ist. Weitere Informationen zum Datenschutz bei Pfizer finden Sie unter <https://privacycenter.pfizer.com/de/hcp>. Eine Aufzeichnung einer Videokonferenz findet nur mit Ihrer Einwilligung statt. Im Übrigen gilt der Datenschutzhinweis, der Ihnen mit Ihrer Einladung übermittelt wurde.

Ort, Datum, Unterschrift

Die Einladung sowie die Kostenübernahme dieser Pfizer-Veranstaltung können nur für die fachlichen Teilnehmer ausgesprochen werden, nicht für Begleitpersonen.

STEMPEL