

**Wundzirkel Lüneburg**

# Einladung

**zum 17. Wundzirkel Lüneburg am Dienstag, den 17.03.2026, um 19:00 – 21:00 Uhr**

**im Hörsaal des Klinikums Lüneburg**

Liebe Teilnehmer!

Wir freuen uns, euch im neuen Jahr wieder begrüßen zu dürfen.

Unsere Referentin wird an diesem Abend Frau Dr. med. Meier-Vollrath sein.  
Sie wird einen Vortrag über die Erkrankung **Lipödem** halten und über Ihre Arbeit in diesem Bereich berichten.

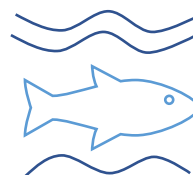
Frau Dr. Meier-Vollrath ist Fachärztin für Dermatologie und Venerologie mit der Zusatzbezeichnung Allergologie.

Nach 7 Jahren an der Hautklinik des Universitätsklinikums Schleswig-Holstein, Campus Lübeck, wechselte sie 2002 an die Hanse-Klinik Lübeck. Hier war sie 10 Jahre an der Seite von Prof. Schmeller in der operativen Behandlung des Lipödems tätig.

Frau Dr. Meier-Vollrath ist bereits bekannt durch ihre wissenschaftlichen Studien und zahlreichen Publikationen zum Thema Lipödem sowie Vorträge bei nationalen und internationalen Kongressen.

**Wir wechseln für unseren 17. Wundzirkel den Veranstaltungsort und treffen uns im Hörsaal des Klinikums Lüneburg: Bögelstraße 1, 21339 Lüneburg**

Parkplätze stehen euch ausreichend im Parkhaus der Klinik zur Verfügung.



**Wir freuen uns auf Euch!**

**Wundzirkel Lüneburg**

Marion Wunderlich	Leidende Medizinaldirektorin a.D. / Gesundheitsamt Lüneburg
Carmen Bergner	Koordinatorin Hygienenetzwirk LG / Gesundheitsamt Lüneburg
Lara Brandes	Geschäftsbereichsleiterin Pflegeaußendienst AOK Niedersachsen
Kyra Alvermann	Krankenschwester, Pflegeberaterin Wunde ICW, Senioren- und Pflegestützpunkt Niedersachsen (SPN) Hansestadt Lüneburg
Alexandra Olmützer	Hygienefachkraft im Städt. Klinikum Lüneburg
Melanie Meiboom	MFA, VERAH in der LandLuhePraxis Dres. Rütter
Henrik Darda	Gesundheits- und Krankenpfleger Städt. Klinikum Lüneburg
Chris Bardowicks	Orthopädietechnik Mechaniker Fa. Reha-OT Lüneburg
Andreas Büttner	Fachberater*Innen Fa. Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG
Svenja Gercken	
Ilona Pelz	

**Anmeldeschluss: 13.03.2026**

**Fax Antwort: 02634 – 997676**

**E-Mail-Antwort: [wundzirkel-lueneburg@gmx.de](mailto:wundzirkel-lueneburg@gmx.de)**



Ja, ich/wir nehme/n am 17.03.2026 am Wundzirkeltreffen teil

Name, Vornamen:

---

---

---

---

---

Diensteinrichtung: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_