

Absender:

(Titel, Name, Adresse)

.....
.....
.....
.....

- Privatanschrift
 Dienstanschrift

DEUTSCHE AKADEMIE
FÜR ERNÄHRUNGSMEDIZIN E.V.
Reichsgrafenstraße 11

79102 Freiburg

Fax: 0761 / 72024

**Anmeldeformular zum DAEM-Spezialseminar
„Ernährung und Psyche“
30.04./01.05.2010, Freudenstadt (Schwarzwald)**

Durchgeführt von der Deutschen Akademie für Ernährungsmedizin (DAEM) e.V. in Zusammenarbeit mit dem Psychotherapie-Seminar Freudenstadt e.V., der Arbeitsgemeinschaft der Berufsverbände der qualifizierten ernährungsberater und ernährungstherapeutisch tätigen Berufe Deutschlands (AQED) sowie dem Netzwerk Ernährungsmedizin Baden-Württemberg (NEBW) e.V.

Das Seminar richtet sich als Update und Vertiefung an das gesamte ernährungstherapeutische Team. Teilnehmer sind neben (Ernährungs-) MedizinerInnen, qualifizierte Ernährungsfachkräfte (DiätassistentInnen, ÖkotrophologInnen), aber auch Psychologen, Physiotherapeuten u.a..

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum **Spezialseminar „Ernährung und Psyche“** in den Räumlichkeiten des Gesundheitsparkes Hohenfreudenstadt, Klinik Hohenfreudenstadt (Lehrklinik für Ernährungsmedizin der DAEM) und Hotel Teuchelwald an:

- Spezialseminar „Ernährung und Psyche“**
am **30.04./01.05.2010 in 72250 Freudenstadt**

Ich bin Mitglied im: PS-FDS BDEM VDD VDO_E

Kosten der Veranstaltung: **250,-- €** für DGRh-, BDEM-, VDD- und VDO_E-Mitglieder und Mitarbeiter von Lehrkliniken für Ernährungsmedizin der DAEM

280,-- € für Nichtmitglieder

Datum, Unterschrift

Beruf/Fachrichtung