

**Absender:**

(Titel, Name, Adresse)

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

Privatschrift

Dienstanschrift

**DEUTSCHE AKADEMIE  
FÜR ERNÄHRUNGSMEDIZIN E.V.**  
Reichsgrafenstraße 11

**79102 Freiburg**

**Fax: 0761 / 72024**

**Anmeldeformular zum DAEM-Spezialseminar  
„Ernährungstherapie rheumatischer Erkrankungen“  
24./25. Juni 2011, München**

Durchgeführt von der Deutschen Akademie für Ernährungsmedizin (DAEM) e.V.  
in Zusammenarbeit mit dem Arbeitskreis Ernährungsmedizin in der Deutschen Gesellschaft für  
Rheumatologie und dem Krankenhaus Barmherzige Brüder München (Lehrklinik für  
Ernährungsmedizin der DAEM)

Das Seminar richtet sich als Update und Vertiefung an das ernährungstherapeutische  
Team in der Betreuung rheumakrankter Patienten. Teilnehmer sind neben (Ernährungs-)  
Medizinern, qualifizierte Ernährungsfachkräfte (DiätassistentInnen, ÖkotrophologInnen),  
aber auch andere Mitglieder des „ernährungstherapeutischen Teams“, wie z.B.  
Ergotherapeuten und Physiotherapeuten u.a..

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum **Spezialseminar „Ernährungstherapie  
rheumatischer Erkrankungen“** am **24./25.06.2011 in München** an –  
in den Räumlichkeiten des Krankenhauses Barmherzige Brüder (Lehrklinik für  
Ernährungsmedizin der DAEM) – Romanstr. 93, 80639 München

Ich bin Mitglied im/in der: DGRh  BDEM  VDD  VDO<sub>E</sub>

**Kosten der Veranstaltung:** **250,-- €** für DGRh-, BDEM-, VDD- und VDO<sub>E</sub>-Mitglieder  
und Mitarbeiter von Lehrkliniken für  
Ernährungsmedizin der DAEM  
**280,-- €** für Nichtmitglieder

Datum, Unterschrift

Beruf/Fachrichtung