Absender:
(Titel, Name, Adresse)

.....

.....

.....

.....

❑ Privatanschrift

❑ Dienstanschrift

DEUTSCHE AKADEMIE
FÜR ERNÄHRUNGSMEDIZIN E.V.
Reichsgrafenstraße 11

79102 Freiburg **Fax: 0761 / 72024**

Anmeldeformular zum DAEM-Spezialseminar *„Ernährungstherapie rheumatischer Erkrankungen“* 28./29.05.2010, 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 rheumakranker 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“** in den Räumlichkeiten des Krankenhauses Barmherzige Brüder (Lehrklinik für Ernährungsmedizin der DAEM) an – Romanstr. 93, 80639 München:

❑ **Spezialseminar „Ernährungstherapie rheumatischer Erkrankungen“**
am **28./29.05.2010 in München**

Ich bin Mitglied im/in der: DGRh ❑ 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