

Absender:
(Titel, Name, Adresse)

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

- Privatschrift
 Dienstanschrift

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

79102 Freiburg

Fax: 0761 / 72024

**Anmeldeformular zum DAEM-Spezialseminar
„Ernährungstherapie des Metabolischen Syndroms –
Update 2011“
08.-09. Juli 2011, Bad Windsheim**

Durchgeführt von der Deutschen Akademie für Ernährungsmedizin (DAEM) e.V. in Zusammenarbeit mit der Frankenklinik Bad Windsheim (Lehrklinik für Ernährungsmedizin der DAEM) sowie der Arbeitsgemeinschaft der Berufsverbände der qualifizierten ernährungsberatend und ernährungstherapeutisch tätigen Berufe Deutschlands (AQED)

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 „Ernährungstherapie des Metabolischen Syndroms – Update 2011“** in den Räumlichkeiten der Frankenklinik Bad Windsheim (Lehrklinik für Ernährungsmedizin der DAEM) an:

- DAEM-Spezialseminar „Ernährungstherapie des Metabolischen Syndroms – Update 2011“**

am **08./09.07.2011 in 91438 Bad Windsheim**

Ich bin Mitglied im: BDEM VDD VDO_E LK-MitarbeiterIn

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

280,-- € für Nichtmitglieder

Datum, Unterschrift

Beruf/Fachrichtung