

Absender:

(Titel, Name, Adresse)

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

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

79102 Freiburg

Fax: 0761 / 72024

10.01.2007

2. Spezialseminar „Ernährung im Krankenhaus“

Durchgeführt von der Deutschen Akademie für Ernährungsmedizin (DAEM) e.V.
in Zusammenarbeit mit dem Netzwerk Ernährungsmedizin Baden-Württemberg (NEBW) e.V.

Für **ÄrzteInnen**, die in der Vergangenheit bereits eine Seminarfortbildung nach dem 100stündigen Curriculum Ernährungsmedizin absolviert haben, für **Ernährungsfachkräfte** (DiätassistentInnen, ÖkotrophologInnen) und für weitere Mitglieder des ernährungstherapeutischen Teams.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum **2. Spezialseminar „Ernährung im Krankenhaus“** in den Räumlichkeiten des Gesundheitsparkes Hohenfreudenstadt – Hotel Teuchelwald und Klinik Hohenfreudenstadt (Lehrklinik für Ernährungsmedizin der DAEM) – Schömbergstr. 9, 72250 Freudenstadt an:

2. Spezialseminar „Ernährung im Krankenhaus“ **16.-18.03.2007**

Ich bin an einem späteren Spezialseminar interessiert, z.B.

- Spezialseminar Pädiatrie Sommer 07, Freudenstadt
 Spezialseminar „Ernährung im Krankenhaus“ Herbst 07, Bad Driburg
 Spezialseminar „Metabolisches Syndrom“ Herbst 07, Freudenstadt

Ich bin Mitglied im: BDEM VDD VDO_E

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

280,-- € für Nichtmitglieder

Bitte reservieren Sie für mich ein Zimmer im Hotel Teuchelwald vom

- 16 – 17. 03.07 17. – 18. 03.07 (38,-- € / Person und Nacht inkl. Frühstück)
(52,-- € / Person und Nacht inkl. Halbpension)

Datum, Unterschrift

Beruf/Fachrichtung: