

Verband der Diätassistenten-
Deutscher Bundesverband e.V.
Postfach 10 40 62

45040 Essen

Fax: 0201 94 68 5380

Verbindliche Anmeldung

Zertifikatskurs

„Allergologische Ernährungstherapie“ 2012 in Berlin

12.04. - 14.04.2012

01.08. - 04.08.2012

29.08. - 01.09.2012

01.11. - 03.11.2012

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Geburtsname: _____ Mitgliedsnummer: _____

Teilnahmegebühr Mitglied des VDD: _____ Habe mindestens ein Jahr Berufserfahrung.

Teilnahmegebühr Nichtmitglied: _____ Keine Berufserfahrung, erhalte aber ein Stipendium von der SBB.

Die Teilnahmebedingungen des VDD e.V. erkenne ich an. Bei Angabe meiner e-mail Adresse bin ich damit einverstanden, dass ich weitere Unterlagen elektronisiert erhalte.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die anderen Teilnehmer z.B. zur Gründung einer Fahrgemeinschaft weiter gegeben werden dürfen. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift