

Verband der Diätassistenten-
Deutscher Bundesverband e.V.
Postfach 10 40 62
45040 Essen

Fax: 0201 94 68 5380

Zertifikatskurs „Allergologische Ernährungstherapie“ 2020/2021

Block 1: 15.-17.10.2020, Block 2: 26.-28.11.2020, Block 3: 25.-27.02.2021, Block 4: 25.-27.03.2021

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name: _____	Rechnungsadresse falls abweichend (kann nach Rechnungsstellung nicht mehr geändert werden!): _____
Vorname: _____	_____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ _____	PLZ _____
Wohnort: _____	Ort: _____
Tel.: _____	Tel.: _____
Email: _____	Email: _____

Mitgliedsnummer: _____

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

Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift