



**Bonner Förderverein für Diätetik e.V.**

**Zur Zertifizierung eingereichte Fortbildungsveranstaltung  
15. Interaktives ernährungsmedizinisches Seminar**

**Samstag, 03.03.2012, 09:30 bis 17:30 Uhr**

Veranstaltungsort: Caritas-Akademie Köln-Hohenlind, Werthmannstr. 1a, 50935 Köln

**Anmeldung: FAX 02406/690 31 76  
E-Mail office@bfdev.de**

Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Tätigkeit/Fachgebiet \_\_\_\_\_

Dienstanschrift \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Privatanschrift

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Teilnahmegebühr:**

BFD-Mitglieder: 120,00 €

Nicht-Mitglieder: 150,00 €

**Bankverbindung des BFD e.V.:**

Commerzbank Bonn, BLZ 38040007, Kontonummer 1009851

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des BFD e.V. gelesen und akzeptiere diese.

Datum der Anmeldung

Unterschrift/Stempel