Anmeldung

Ernährung und Medizin 2009
Wissensupdate in Diätetik und Medizin
10. wiss. Tagung des BDEM – 51. Bundeskongress des VDD
8.-9. Mai 2009, CongressPark Wolfsburg

BDEM: 0761 7040214, **Fax 0761 72024**
Internet: :www.bdem.de
E-mail: info@bdem.de

Bundesverband Deutscher Ernährungsmediziner e.V.
Reichsgrafenstr. 11

79102 Freiburg

Name _____ Vorname _____

Email _____ Straße _____

PLZ Ort _____ Tel.: _____

Dienstadresse _____

PLZ Ort _____ Tel.: _____

Bitte ankreuzen

Ich melde mich verbindlich an (gewünschte Teilnahme bitte ankreuzen) :

☐ **Gesamtkongress** ☐ **1. Kongresstag** ☐ **2. Kongresstag**

Rahmenprogramm

☐ **Abendveranstaltung** , 8.5.09, Beginn: 20.00 Uhr **EUR 28,- / Person**

☐ **10. Mitgliederversammlung des BDEM**, 8.5.09, Beginn: 17.30 Uhr (nur für BDEM-Mitglieder)

Bitte ankreuzen und ggf. ergänzen

Ich bin: ☐ BDEM-Mitglied Nr.: _____ ☐ Nichtmitglied

Entsprechendes bitte ankreuzen; Kongressgebühr – siehe Gebührenstaffel- bitte eintragen

Kongressgebühren

	Bei Überweisung **bis 18.04.2009**		**Nach 18.04.2009** Zahlung an der Kongresskasse	
	Dauerkarte	**Tageskarte**	**Dauerkarte**	**Tageskarte**
BDEM Mitglied	**€ 60,00**	**€ 40,00**	**€ 70,00**	**€ 50,00**
Nichtmitglied	**€ 120,00**	**€ 80,00**	**€ 130,00**	**€ 90,00**

Die Zahlung für die

☐ **Dauerkarte** **EUR** _____
☐ **Tageskarte, Datum eintragen** **EUR** _____
☐ **Abendveranstaltung (€ 28,00)** **EUR** _____

_____
Gesamtbetrag

☐ erfolgt per Überweisung **bis zum 18.04.2009** auf das Konto des BDEM e.V.:
Deutsche Apotheker- und Ärztebank, Freiburg, Kto.-Nr.: 000 617 5856, BLZ 300 606 01,
Stichwort: „KG2009“ **und** Teilnehmername
☐ erfolgt **nach dem 18.04.2009** an der Kongresskasse.

Bei Stornierung nach dem 18.04.2009 kann die Kongressgebühr nicht mehr zurückerstattet werden.

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und melde mich verbindlich an

_____ _____
Datum **Unterschrift**