

## Anmeldeformular für Arbeitgeber

Hiermit melden wir unsere/n Mitarbeiter/in verbindlich für folgende Veranstaltungen an :

- Sport - Ernährung - Leistung (18./19.01.19)
- Früh übt sich: Kinderernährung heute (22./23.02.19)
- Diabetes mellitus: Update für Ernährungsberater (22./23.03.19)
- Übergewicht und Adipositas: Aktuelle Strategien und Behandlungswege (29./30.03.19)
- Ernährungstherapie bei onkologischen Erkrankungen (05./06.04.19)
- Wechseljahre - Stellenwert von Ernährung und Lebensstil (27./28.04.19)
- Erfolgreicher Einstieg in die individuelle Ernährungsberatung (14./15.06.19)
- Mangelernährung - nur ein Kalorienproblem? (21./22.06.19)
- Zur Verhaltensänderung motivieren -  
(k)eine Herausforderung für die Ernährungsberatung? (23./24.08.19)
- Die Ich-AG: Selbst-Marketing und PR für UnternehmerInnen (30./31.08.19)
- Gewichtsreduktion durch sinnvolle Ernährung und Bewegung (06./07.09.19)
- Nichtalkoholische Fettleber - das verkannte große Gesundheitsrisiko (27./28.09.19)
- Adipositas-Chirurgie: Ernährungstherapie vor und nach der Operation (25./26.10.19)
- Laborwerte verstehen und richtig interpretieren (01./02.11.19)
- Der Darm und seine Mikrobiota (08./09.11.19)
- "Der Mix macht´s" - Methodenvielfalt für Beratung und Schulung (15./16.11.19)

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!\*

Name, Vorname der/des Mitarbeiterin/Mitarbeiters

\_\_\_\_\_

Telefon beruflich: \_\_\_\_\_

Email beruflich/privat: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Email & Telefon: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Berufsfeld (bitte ankreuzen):  Oecotrophologe/in  Diätassistent/in  Arzt / Ärztin

Pflegekraft  Sonstige: \_\_\_\_\_

**\*Wir möchten Sie bitten, Ihre Angaben möglichst detailliert - und lesbar - zu machen, damit wir Sie bzw. Ihren Arbeitgeber bei Nachfragen in jedem Fall telefonisch und per Mail erreichen können. Nur so können wir eine reibungslose Korrespondenz garantieren.**

## Anmeldebedingungen (Stand 01.06.18)

### Anmeldung:

Als verbindlich angemeldet gilt, wer schriftlich mit dem Anmeldeformular angemeldet wurde und per Email oder per Post eine Teilnahmebestätigung erhalten hat. Mit dieser Bestätigung erhalten Sie außerdem eine Rechnung, die **spätestens 6 Wochen** vor dem Seminar zu begleichen ist. Die Seminarverpflegung ist in den Kosten enthalten, nicht aber die Unterkunft- und weiteren Verpflegungskosten.

### Ermäßigungen:

Wir stellen Ihnen die ermäßigte Seminargebühr in Rechnung, wenn Sie direkt mit der Anmeldung einen Nachweis über eine der folgenden Verbandsmitgliedschaften einreichen: VDOE, QUETHEB, VDD, VFED, FET. Entscheidend für die Ermäßigung ist der Status des **Rechnungsempfängers**. Institutionen, Verbände und Unternehmen, die als Rechnungsempfänger die Kosten für einen Mitarbeiter übernehmen, aber selbst nicht Mitglied eines der Verbände sind, zahlen den vollen Preis, auch wenn die angemeldete Person Verbandsmitglied ist. Firmen, die keine Verbandsmitgliedschaft haben, bieten wir ab einer (gleichzeitigen) Buchung von drei Seminarplätzen 15% Ermäßigung an. Die Kombination mehrerer Rabatte ist nicht möglich.

### Rücktritt / Umbuchung:

Bei Rücktritt oder Umbuchung wird grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 30 € fällig. Ab 8 Wochen vor Seminarbeginn werden zusätzlich 50%, ab 4 Wochen vor dem Seminar 100% der Seminarkosten fällig.

### Sonstige Bedingungen:

Sollte ein Kurs aus wichtigem Grund (z. B. Erkrankung der/des Referent/in oder bei einer zu geringen Teilnehmerzahl) von uns abgesagt werden müssen, erhalten Sie die volle Teilnahmegebühr zurück.

### Haftung:

Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden. Die Wilp/Handt GbR Weiterbildung Ernährung haftet nicht für Personen-, Sach- und Vermögensschäden. Änderungen bzw. Programmänderungen behalten wir uns vor.

### Risiko verringern:

Krankheiten und andere Vorkommnisse sind nicht planbar. Für unvorhersehbare Ereignisse empfehlen wir den Abschluss einer Rücktrittsversicherung.

### Für Neukunden:

Ja, ich/wir möchten drei bis viermal im Jahr Ihren Newsletter bekommen, der mich/uns über das aktuelle Seminarangebot informiert und ich/wir stimme/n der Verwendung meiner/unserer E-Mail Adresse/n dafür zu. Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit per Mail widerrufen können.

**Die Anmeldebedingungen und die Datenschutzerklärung haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie an.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift /Firmenstempel: \_\_\_\_\_