

Adipositas-Akademie Baden-Württemberg e.V.

Anerkannt und zertifiziert durch die Konsensusgruppe Adipositasschulung im Kindes- und Jugendalter
und durch die Arbeitsgemeinschaft Adipositas im Kindes- und Jugendalter (AGA) der DAG
und durch das Kompetenznetz Patientenschulung (KomPaS)

Anmeldung

Titel/Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:, Fax:

E-Mail:

Berufsgruppe:

Ich bin in Besitz des KomPaS-Zertifikats „Basiskompetenz Patiententrainer:in“

ja ☐ nein ☐

Meine E-Mail-Adresse darf zum Bilden von Fahrgemeinschaften anderen Teilnehmenden weitergegeben werden

ja ☐ nein ☐

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung der Adipositas-Akademie Baden-Württemberg an (bitte ankreuzen):

Fortbildung 2027/01 „Basiskompetenz Patiententrainer:in“ in 88239 Wangen: ☐
16./17. Januar 2027 (€ 390,00)

Fortbildung 2027/02 „Aufbaumodul Adipositrainer:in“ in 88239 Wangen: ☐
28.-31. Januar 2027 (€ 500,00)

Die Teilnahmegebühr werde ich nach Rechnungsstellung bis spätestens 10 Tage vor Seminarbeginn auf das Konto der Adipositas-Akademie Baden-Württemberg e.V., Konto-Nr.: 101 009 759, BLZ: 650 501 10 (IBAN DE06 6505 0110 0101 0097 59; BIC: SOLADES1RVB) bei der Kreissparkasse Ravensburg überweisen (Verwendungszweck: „TN-Gebühr Name Vorname“). Diese Anmeldung ist ab Eingang. Bei Rücktritt später als 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von EUR 100,00 fällig.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung (beim „Aufbaumodul Adipositrainer:in“ mit dem Bogen „Berufliche Voraussetzungen“) an die
Adipositas-Akademie Baden-Württemberg e.V., c/o Fachkliniken Wangen,

Z. Hd. Dr. Robert Jaeschke,

Am Vogelherd 14, 88239 Wangen,

Tel.: 07522 797-1288, Fax: 07522 797-1117, Mail: robert.jaeschke@wz-kliniken.de