



DIE
FREIBERUFLICHEN
DIÄT
ASSISTENT:INNEN

Die freiberuflichen Diätassistent:innen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag aus und kreuzen auf dem Anmeldeformular an, für welche Mitgliedschaft Sie sich anmelden. Beantworten Sie dann die für Sie zutreffenden, ergänzenden Fragen, vielen Dank.

Pflichtfelder *

Kontaktdaten*	Bitte in Druckschrift schreiben
Name, Vorname*	
Einrichtung	
Straße*	
PLZ, Ort*	
Telefon, Mobil*	
Fax	
E-Mail*	
Homepage*	

Privat*	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon, Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum*	
Berufliche Tätigkeit*	<p>Bitte dokumentieren Sie chronologisch und stellen Sie aktuelle Daten voran! Wenden Sie außerdem nachfolgende Reihenfolge an:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jahr 2. Institution 3. Position 4. Freiberufliche Tätigkeit seit...
Werdegang	
derzeitige berufliche Tätigkeit	
Sonstiges	

Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus, danke.

Warum möchten Sie aktiv im Verein mitmachen?

Welche Schwerpunkte im Verein und seinen Zielen interessieren Sie am meisten? Welche Schwerpunkte würde/möchten Sie setzen?

Umfang der derzeitigen Tätigkeit?

- Gründungsphase
 nebenberuflich selbständig
 hauptberuflich selbständig
stationär ambulant

Freiberufliche Tätigkeit seit: _____

Ihr Leistungsspektrum?

- Individuelle Ernährungsberatung § 20 SGB V
 Individuelle Diättherapie § 43 SGB V
 Gruppenschulungen Abnehmkurse § 20 SGB V
 Vortrag Aktionstage Einkaufstraining
 Betriebliches Gesundheitsmanagement
 Journalismus, Medien
 Kochseminar Unterricht Gutachten

Besondere Interessen, Tätigkeitschwerpunkte?

Was erwarten Sie von einer Mitgliedschaft im Verein?	
--	--

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Die freiberuflichen Diätassistent:innen“ und erkenne die Beitragsordnung und Satzung an.

Die Mitgliedschaft wird beantragt als

- Ordentliches Mitglied
- Fördermitglied
- Assoziiertes Mitglied

Die Mitgliedschaft soll gelten ab _____.

Der Beitrag wird im jeweiligen Geschäftsjahr per SEPA-Mandat eingezogen. Der jeweils geltende Mitgliedsbeitrag ist unabhängig des Eintrittsdatums fällig.

Datum

Unterschrift

Eingereicht wird

- Erlaubnisurkunde Diätassistent:in
- Nachweis über mind. 6-monatige freiberufliche Tätigkeit in der Ernährungsberatung/
-therapie