



**23. Seminar Infusions- und Ernährungstherapie & Infusionskurs X**  
**12. – 14. Oktober 2006**  
**Kongress & TheaterHaus, Bad Ischl**

**ANMELDESCHLUSS: 28. September 2006**

**AKE-Kongressbüro**  
**CAMPUS GesmbH**

**Höfergasse 13/5**  
**A-1090 Wien**

**ANMELDUNG**

**Online-Anmeldung und  
Zimmerbuchung bevorzugt:**

**www.ake-nutrition.at**

**Fax: (+43/1) 409 55 95**

**Titel:** ..... **Vorname:** ..... **Nachname:** .....

**Institution:** .....

**Straße:** ..... **PLZ:** ..... **Ort:** .....

**Tel.:** ..... **Fax:** ..... **e-mail:** .....

- Ich melde mich zum 23. Seminar für Ernährungstherapie an.
- Ich melde mich zusätzlich zum Infusionskurs X an (Parallel zu den Workshops).
- Ich melde mich zusätzlich zu folgendem Workshop an (Parallel zum Infusionskurs X):  
**(Achtung: beschränkte Teilnehmerzahl, bitte nur einen Workshop ankreuzen!)**
  - I Bioimpedanzanalyse (BIA) – Intensivkurs **Achtung: Beginn 12.30 Uhr**
  - II Ernährung und Wundheilung
  - III Das Ernährungsteam: Gründung und Implementierung im Krankenhaus
  - IV Klinische Ernährung in der Pädiatrie
- Ich bestelle ein 3-gängiges Mittagmenü für Freitag, 13. 10. 2006
- Ich bestelle ein Mittagmenü für meine Begleitung.
- Ich nehme am Festabend, Freitag, 13. 10. 2006 teil.
- Ich nehme am Festabend mit Begleitung teil.

**Seminarbeitrag (inkl. Skriptum, Kaffeepausen, Festabend):**

- Mitglieder € 170,-
- Nichtmitglieder € 190,-
- Infusionskurs / Workshop € 45,-
- Mittagmenü am Freitag € 12,-
- Begleitpersonen (ohne Seminarbesuch) € 90,-

**Name der Begleitperson:** .....

Ich möchte Mitglied der AKE werden (im Beitrag von € 190,- enthalten.)  ja  nein

**Bezahlung**

Überweisung des Seminarbeitrages: ERSTE Bank, BLZ 20111, Konto-Nr.: 28558685300  
(IBAN: AT41 2011 1285 5868 5300, SWIFT: GIBAATWW)

Bitte versehen Sie Ihre Überweisung mit dem Vermerk „**AKE-Herbsttagung 2006**“ sowie mit dem **Namen des Teilnehmers**.

Kreditkarte:  Mastercard  Visa

**Karten-Nr:** ..... / ..... / ..... / ..... **Ablaufdatum:** ..... / .....

**Karteninhaber:** ..... **Unterschrift des Karteninhabers:** .....

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....