

**Anmeldung  
VDO<sub>E</sub>-Netzwerk Adipositas**

**PRIVATE DATEN:**

Titel, Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ VDO<sub>E</sub>-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail für Netzwerk-Informationen: \_\_\_\_\_

Teilnahme an Örtl. Gruppe: \_\_\_\_\_

**DIENSTLICHE DATEN:**

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**AUSBILDUNG/STUDIUM:**

Studienort/Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Studiengang/-gänge: \_\_\_\_\_

Studienabschluss/-abschlüsse: \_\_\_\_\_

Thema der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Thema der Dissertation: \_\_\_\_\_

Aus- und Weiterbildungen: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Branchenkenntnisse: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**ARBEITSGEBIETE (zutreffendes bitte ankreuzen):**

angestellt als \_\_\_\_\_ selbstständig als \_\_\_\_\_  
derzeitig nicht berufstätig, weil \_\_\_\_\_

**Beratung / Therapie (ambulant/stationär):**

Einzel Gruppe Kinder Familien Firmen Institutionen

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Gesundheitsförderung / Prävention:**

Einzel Gruppe Kinder Familien Firmen Institutionen

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Referententätigkeit / Lehrtätigkeit / Forschung:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Gutachtertätigkeit:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Öffentlichkeitsarbeit / PR / Marketing:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Journalismus / Fachpublizistik:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Qualitätssicherung / -management:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Produktentwicklung / Produktmanagement / Produktion:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Handel / Vertrieb / Verkauf:**

Spezialgebiet/e: \_\_\_\_\_

**Sonstiges:**

\_\_\_\_\_

**ANGEBOTE DES NETZWERKTEILNEHMERS:**

Informationen	Kontakte	Referententätigkeit
Praktikumsplatz	Arbeitsplätze	Andere: _____

**MITGLIEDSCHAFTEN:**

VDO <sub>E</sub>	DJV	Andere: _____
DGE	DPRG	

Mit ihrer/seiner Unterschrift willigt der/die Netzwerkteilnehmer/in ein, dass die Angaben auf dem Netzwerkfragebogen dem gesamten Netzwerk zur Verfügung stehen. Die Daten der Netzwerkteilnehmer/innen sind ausschließlich zum netzwerkinternen Gebrauch gedacht und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Für die Aufnahme ins Netzwerk werden einmalig 20 Euro berechnet. Die Netzwerk-Verwaltungskosten der Folgejahre betragen 10 Euro jährlich.

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