

## ANTRAG FÜR OECOTROPHOLOG:INNEN AUF ZERTIFIZIERUNG ALS „QUALIFIZIERTE DIÄT- UND ERNÄHRUNGSBERATER:INNEN VFED“

 Hiermit beantrage ich die

### **VFED-Zertifizierung**

Mitglied: 130,00 EUR  
kein Mitglied: 260,00 EUR

### **Vorzertifizierung für Personen ohne ausreichende Fortbildungspunkte und/oder fachbezogener einjähriger Berufserfahrung**

Mitglied: 130,00 EUR  
kein Mitglied: 260,00 EUR

### **Verlängerung des Zertifikts oder Vorzertifikats, bzw. Umwandlung des Vorzertifikats in ein Zertifikat**

Mitglied 1 Jahr:	15,00 EUR	Nicht-Mitglied 1 Jahr:	30,00 EUR
Mitglied 2 Jahre:	30,00 EUR	Nicht-Mitglied 2 Jahre:	60,00 EUR
Mitglied 3 Jahre:	45,00 EUR	Nicht-Mitglied 3 Jahre:	90,00 EUR

### **Aufnahme in die Fachkräfte-Datenbank (VFED-Internetseite [www.vfed.de](http://www.vfed.de))**

Ich bin mit einer Veröffentlichung meiner Kontaktdaten auf der Internetseite des VFED e. V. einverstanden:

zertifiziertes Mitglied: kostenlos (nicht möglich bei Vorzertifikat)

kein Mitglied, zertifiziert nach DGE-Zulassungskriterien\*: 20,00 EUR pro Kalenderjahr

\*alle bisherigen Zertifikate der anerkannten Berufs- und Fachverbände (Stand 04/2024)

Ich möchte das VFED-Logo verwenden (nicht möglich bei Vorzertifikat)

### **Bitte tragen Sie hier deutlich Ihre Anschrift ein:**

Name:		Vorname:	
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	
Ort, Datum		Unterschrift	

Hiermit ermächtige ich den Verband für Ernährung und Diätetik e. V., den oben angekreuzten Betrag für das VFED-Zertifikat von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Der Antrag wird nur bei ausgefüllter Einzugsermächtigung bearbeitet.

### Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers		Bank	
IBAN		BIC	
Ort, Datum		Unterschrift	