



**Institut für Ernährungsmedizin**

Klinikum rechts der Isar  
der Technischen Universität München  
Leiter: Prof. Dr. med. Hans Hauner



Einladung zum

## **9. Ernährungsmedizinischen Gesprächskreis**

**„Bedeutung von Zuckerverzehr bei Über- und Unterernährung für das  
metabolische Risiko“**

am 27. April 2016 von 18:00 – 20:00 Uhr

Das Ziel des Ernährungsmedizinischen Gesprächskreises ist es, Kolleginnen und Kollegen mit Interesse an der Ernährungsmedizin zu einem Erfahrungsaustausch zusammen zu bringen.

Referentin:

Prof. Anja Bosy-Westphal

Institut für Ernährungsmedizin, Fachgebiet Angewandte Ernährungswissenschaft / Diätetik,  
Leitung Energy Balance Center

Anschließend freuen wir uns bei einem Imbiss auf die Fortführung einer lebendigen und fruchtbaren Diskussion in geselliger Runde.

Veranstaltungsort:

**Institut für Ernährungsmedizin, Technische Universität München  
Georg-Brauchle-Ring 62, Campus D, 80992 München  
Erdgeschoß, Hörsaal R020**

(U1 - Richtung Olympia-Einkaufszentrum, Haltestelle Georg-Brauchle-Ring)

Die Veranstaltung ist bei der Bayerischen Landesärztekammer mit 2 CME-Punkten zertifiziert. Für die kontinuierliche Fortbildung von Zertifikatsinhabern der DGE, des VDD und des VDOE wird die Veranstaltung ebenfalls mit 2 Punkten berücksichtigt.

Wir hoffen, Ihr Interesse geweckt zu haben, und freuen uns auf einen regen Austausch!

Bitte melden Sie sich mit der Faxantwort an oder senden Sie eine E-Mail an [katharina.hoja@tum.de](mailto:katharina.hoja@tum.de). Weitere Informationen erteilen wir auch telefonisch unter 089 / 289249 21.



**Institut für Ernährungsmedizin**

Klinikum rechts der Isar  
der Technischen Universität München  
Leiter: Prof. Dr. med. Hans Hauner



## ANTWORTFAX

an 089 / 289 249 - 22 oder per Mail an [katharina.hoja@tum.de](mailto:katharina.hoja@tum.de)

Anmeldung zum

9. Ernährungsmedizinischen Gesprächskreis

„Bedeutung von Zuckerverzehr bei Über- und Unterernährung für das metabolische Risiko“

am 27. April 2016 von 18:00 - 20:00 Uhr, Georg-Brauchle-Ring 62, Campus D

Ich \_\_\_\_\_ melde mich hiermit für oben genannte Veranstaltung an.

Institut/Praxis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Über welchen Verteiler / Homepage etc. haben Sie von der Veranstaltung erfahren?

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Instituts-/Praxisstempel