



Institut für Ernährungsmedizin

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



10. Ernährungsmedizinischer Gesprächskreis

„Psychologie des Ernährungsverhaltens: Wie der Autopilot unser Verhalten beeinflusst“

am 23. November 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. Dr. Britta Renner

AG Psychologische Diagnostik und Gesundheitspsychologie, Fachbereich Psychologie,
Universität Konstanz

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 bis zum 18. November mit der Faxantwort an oder senden Sie eine E-Mail an katharina.hoja@tum.de. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. 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

Anmeldung zum

10. Ernährungsmedizinischen Gesprächskreis

„Psychologie des Ernährungsverhaltens: Wie der Autopilot unser Verhalten beeinflusst“

am 23. November 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