

## ANTRAG FÜR DIÄTASSISTENT:INNEN AUF DURCHFÜHRUNG DES VFED-SERVICE-CHECK „100 ECTS“ (ÄQUIVALENZBESCHEINIGUNG)

angelehnt an die theoretischen Anforderungen der Grundqualifikation „Ernährungstherapie  
gemäß § 125 Abs. 1 SGB V“

 Hiermit beantrage ich die

### Die Durchführung des VFED-Service-Check „100 ECTS“ (Äquivalenzbescheinigung für Diätassistent:innen)

- Mitglied: 10,00 EUR  
 kein Mitglied: 10,00 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\*: kostenlos  
\*alle bisherigen Zertifikate der anerkannten Berufs- und Fachverbände (Stand 04/2023)  
 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 den VFED-Service-Check „100 ECTS“ von meinem unten genannten Konto einzuziehen. Der Antrag wird nur bei ausgefüllter Einzugsermächtigung bearbeitet.

 Einzugsermächtigung

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Name des Kontoinhabers | Bank         |
| IBAN                   |              |
| Ort, Datum             | Unterschrift |