

**Multimodales Therapiekonzept gemäß den Evidenzbasierten Leitlinien der Deutschen Adipositas-Gesellschaft
unter hausärztlicher Betreuung durchgeführt
© by Marie Bollig**

Ernährungsberatung	Bewegungstherapie	Verhaltenstherapie
<p>Beginn: 07.05.2008 1 x wöchentlich bei Frau/Herrn ... Bitte komplette Adresse angeben Dauer: xxx Wochen Ende: Datum eintragen</p> <p>Siehe Anlage xx</p>	<p>Beginn: 07.05.2008 1 x wöchentlich Aquafitness bei: TV xy in ... Bitte komplette Adresse angeben Dauer ... Wochen Ende: Datum eintragen</p> <p>Siehe Anlage xx</p> <p>Beispiel: Zusätzlich: 1 x wöchentlich Nordic Walking ca. 30 Minuten im privaten Kreis Zeitraum: ...</p> <p>3 bis 5 x wöchentlich Radfahren auf dem privaten Ergometer seit ...</p>	<p>Beginn: 02.06.2008 1 x wöchentlich bei: Herrn/Frau Dr. A. Bitte komplette Adresse angeben Dauer: xxx Wochen Ende: Datum eintragen</p> <p>Siehe Anlage xx</p>

Bitte diesen Plan von eurem betreuenden Hausarzt abstempeln und unterschreiben lassen und gleichzeitig den von ihm erstellten Gewichtsverlauf beifügen.