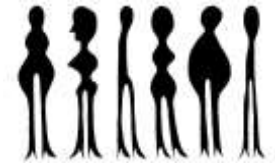




In Zusammenarbeit mit der  
Österreichischen Gesellschaft für Essstörungen  
(ÖGES) [www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)

Anorexie  
Bulimie  
Adipositas



NETZWERK ESSSTÖRUNGEN

Erste Ankündigung / *First Announcement*

## Jubiläum Kongress Essstörungen 2023

### Anniversary *Eating Disorders Alpbach 2023*

Anorexia & Bulimia nervosa, Binge Eating Disorder, Adipositas/*Obesity*

## 30. Internationale Wissenschaftliche Tagung

### *The 30<sup>th</sup> International Conference*

20. - 21. Oktober 2023

Alpbach, Tyrol, Österreich / *Austria*

Dieser Kongress ist für Betroffene, Angehörige, Expert:innen und Interessierte zugänglich.

*All sessions are open to sufferers, carers/relatives, clinicians/researchers and interested individuals.*

#### Wissenschaftliche Leitung / *Convenor & Chair:*

Prof.<sup>in</sup>(FH) Mag.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Karin Waldherr  
Ferdinand Porsche FernFH, Wiener Neustadt

Univ.-Prof. Dr. Gerhard Schüßler  
Medizinische Universität Graz

#### Kongressorganisation:

Netzwerk Essstörungen  
Templstraße 22  
A-6020 Innsbruck, Österreich  
Tel. +43-512-57 60 26  
[info@netzwerk-essstoerungen.at](mailto:info@netzwerk-essstoerungen.at)  
[www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)

#### Kongressveranstalter / *Organised by:*

Netzwerk Essstörungen in Zusammenarbeit mit der Österreichischen Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES) [www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)

✂-----

Bitte nehmen Sie mich in Ihre Verteilerliste auf.

*To receive further information about the Congress, please complete this form.*

Ms.                       Mr.                       Dr.                       Prof.

Familienname / *Family name*

Vorname / *First name*

Institution / *Organization*

Abteilung / *Department*

Adresse / *Address*

PLZ / *Postcode*

Stadt / *City*

Staat / *Country*

Telefon / *Phone*

E-Mail

Ich plane teilzunehmen. / *I plan to attend the meeting.*

yes                       no

Ich möchte ein Abstract einreichen. / *I plan to submit an abstract.*

yes                       no

Ich möchte am Kongress ausstellen (für Buchhandlungen, Firmen, Kliniken etc.). /

*I plan to exhibit (for publishers, companies, hospitals etc).*

yes                       no

Bitte E-Mail an / Please email to: [info@netzwerk-essstoerungen.at](mailto:info@netzwerk-essstoerungen.at)