

**Aufnahmeantrag
Internationale Gesellschaft für Natur- und Kulturheilkunde e.V.
(IGNK)**

**Ihr Beitrag zur Erhaltung und Verbreitung des Pluralismus
wissenschaftlicher Lehrmeinungen**

Bitte unterstützen Sie unser Anliegen durch Ihren Beitritt! Sie tragen damit zum Erhalt der Wahlfreiheit der Therapierichtung für Sie und Ihre PatientInnen bei.

Als Mitglied der IGNK erhalten Sie:

1. Regelmäßige Vereinsmitteilungen durch Newsletter
2. Fachliche Unterstützung bei Fort- und Weiterbildung
3. Beratung in fachlichen Fragen der natur- und kulturheilkundlichen Therapie (Falldiskussion und Therapievorschlage)

Aufnahmeantrag Internationale Gesellschaft für Natur- und Kulturheilkunde e.V. (IGNK) – natürliche Personen

Zu meiner Person:

Familienname	Vorname	Titel
Geburtsdatum	Nationalität	ggf. Name der Apotheke
Praxis-/ Apotheken-/ Klinikadresse (bei Studierenden und Rentnern Privatadresse):	Straße	
	PLZ + Ort	
Telefon	Fax	E-Mail-Adresse
Fachgebiet/e		
Derzeitige Tätigkeit		
Zusatzbezeichnungen		
Interessengebiete/Tätigkeitsschwerpunkte		

Für Niedergelassene Ärzte: Kassenpraxis Privatpraxis

Auswahl der Mitgliedschaft (siehe Beitragsordnung und Satzung):

- ordentliches Mitglied (100 € jährlich) studierendes/pensioniertes ordentliches Mitglied (50 € jährlich)
 außerordentliches Mitglied (75 € jährlich) kooperatives Mitglied (250 € jährlich)
 Fördermitglied natürliche Person (frei wählbar) Mitgliedsbeitrag: _____ €

Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung der IGNK e. V. an.

Der o. g. jährliche Mitgliedsbeitrag...

- wird von mir überwiesen kann bei Fälligkeit und unter Vorbehalt abgebucht werden von

IBAN	BIC	Name der Bank
Ort, Datum	Unterschrift	