



## Antrag auf Förder- Mitgliedschaft

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tel. Privat: \_\_\_\_\_  
Tel. Beruf: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch wen bist du auf das Institut aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Interesse an folgenden Themenbereichen:

- Forschung** der ganzheitlichen Gesundheitspflege
- Bildung** der ganzheitlichen Gesundheitspflege
- Förderung** der ganzheitlichen Gesundheitspflege

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Fördermitgliedschaft ermöglicht es, Teil der Gemeinschaft des Instituts zu werden. Sie ist bewusst kostenfrei gestaltet. Unterstützung erfolgt durch Beiträge im Rahmen einzelner Projekte oder Veranstaltungen. Informationsveranstaltungen, Vorträge und Bildungsangebote stehen allen Menschen offen. Eine Fördermitgliedschaft ist Voraussetzung für die Teilnahme an Gesundheits- und Forschungsprojekten, Forschungsreisen sowie für den Bezug der im Institut entwickelten Phytotherapeutika.