

**ANMELDUNG**  
**BÄfAM-Continue**  
**Einzelwochenenden / BÄfAM-Akademie**

Name, Vorname:		
Titel:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
e-mail:		
Assistenzarzt:	Fach	Jahr
Facharzt für:		
Praxis/Krankenhaus:		

Hiermit melde ich mich **für die BÄfAM-Akademie** an.  
**Dies beinhaltet** die *Teilnahme* an den BÄfAM-C Wochenenden (2 x pro Jahr) **und** an *einem IBAM-Wochenseminar oder zwei IBAM-Wochenenden pro Jahr*.

Normalpreis 400 € pro Kalenderjahr

für Vereinsmitglieder 300 € pro Kalenderjahr

*Eine Kündigung der Akademiemitgliedschaft ist jeweils bis zum 30.09. eines Kalenderjahres möglich. Ohne Kündigung verlängert sich die Mitgliedschaft um ein Kalenderjahr.*

Beim Verein handelt es sich um eine Fördermitgliedschaft. Weitere Verpflichtungen sind damit nicht verbunden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 100,- € / jährlich (50,- € für Studierende).

Ich bitte um Zusendung weiterer Informationen zum gemeinnützigen Verein zur Förderung von Lehre und Forschung in der anthroposophischen Medizin e.V.

Hiermit melde ich mich für das/die angekreuzte/n Wochenende/n an:	Ich bezahle folgenden Teilnehmerbeitrag
<input type="checkbox"/> Einzelwochenende 1/2022 (20.-22.05.2022) Anthroposophische Gesichtspunkte zu Schmerz und der Therapie von akuten und chronischen Schmerzen	<input type="checkbox"/> Normalpreis 250 € <input type="checkbox"/> für Vereinsmitglieder 200 € <input type="checkbox"/> Akademiemitglied
<input type="checkbox"/> Einzelwochenende 2/2022 (21.-23.10.2022) Thema folgt	<input type="checkbox"/> Normalpreis 250 € <input type="checkbox"/> für Vereinsmitglieder 200 € <input type="checkbox"/> Akademiemitglied

**Zahlungsweise**

per Überweisung, bei Anmeldung für Einzelwochenende

**Bei Akademiemitgliedschaft wahlweise**

per Überweisung *oder*

per Bankeinzug       jährliche Rate       ½-jährliche Rate

Institut..... Kontoinhaber .....

IBAN ..... BIC .....

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

Bankverbindung: Apo-Bank Dortmund  
 IBAN: DE36 3006 0601 0006 0145 77, BIC DAAEDEDXXX  
 Verein zur Förderung von Lehre und Forschung in der AM

**Stichwort: BÄfAM-Akademie**

bitte senden an

Berufsbegleitendes Ärzteseminar  
für Anthroposophische Medizin (BÄfAM)  
BÄfAM-Akademie –  
c/o Gemeinschaftskrankenhaus  
Gerhard-Kienle-Weg 4  
58313 Herdecke

---

oder per FAX an:

02330 62 40 61