

**Antrag auf Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein  
zur Förderung von Lehre und Forschung  
in der Anthroposophischen Medizin e.V.**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein zur Förderung von Lehre und Forschung in Anthroposophischen Medizin e.V.

Ich zahle einen regelmäßigen jährlichen (steuerlich abzugsfähigen) Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 100,00 € für Nicht-Studierende  
 50,00 € für Studierende

Ich ermächtige den Verein, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem folgenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden an**

An den  
Verein zur Förderung von Lehre und Forschung  
in der Anthroposophischen Medizin e.V.  
c/o Universität Witten/Herdecke  
Alfred-Herrhausen-Str. 50

58448 Witten