



THURE VON  
**UEXKÜLL-AKADEMIE**  
FÜR INTEGRIERTE MEDIZIN

## Antrag auf Mitgliedschaft in der AIM

---

Ich möchte Mitglied der Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin (AIM) werden!

**Anrede, Vorname, Name:** \_\_\_\_\_

**Institution:** \_\_\_\_\_

**Funktion/Beruf:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon und Mail:** \_\_\_\_\_

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt **75,00 € pro Jahr**, bei einem Jahreseinkommen bis 35.000,00 € beträgt er 35,00 €, Studenten zahlen 20,00 €. Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung.

Bitte skizzieren Sie kurz Ihren beruflichen Werdegang, Ihren gegenwärtigen Tätigkeitsschwerpunkt und Ihren persönlichen Zugang zur Integrierten Medizin:

Thure von Uexküll-Akademie für Integrierte Medizin e. V.  
gemeinnützige Körperschaft, VR Stuttgart 5279  
Hölderlinstraße 3, D-70174 Stuttgart  
Telefon (0711) 2 29 87 18, Telefax (0711) 2 29 87 50

Sprecher des Vorstands:  
Dr. med. Werner Geigges  
Generalsekretär:  
Dipl.-Psych. Dr. med. Wulf Bertram

Sparkasse Freiburg  
IBAN DE94 6805  
0101 0002 2913 36  
BIC: FRSPDE66XXX