

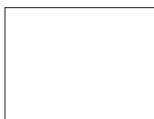
Antwort bitte senden oder faxen an:

**Förderverein der
Klinik für Naturheilkunde
Hattingen – Blankenstein e.V.
Klinik Blankenstein
Sekretariat der Klinik für Naturheilkunde
Karin Schenke
Im Vogelsang 5 - 11
45527 Hattingen**

Tel.: 02324 / 396 487
Fax: 02324 / 396 497

E-mail: foerderverein@klinik-blankenstein.de
www.naturheilkunde.klinikum-bochum.de

Förderverein der Klinik für Naturheilkunde
Hattingen – Blankenstein e.V.
Klinik Blankenstein
Sekretariat der Klinik für Naturheilkunde
Im Vogelsang 5 - 11
45527 Hattingen



Und zuletzt ...

Unterstützen Sie uns - werden Sie Mitglied! (€ 15.00/Jahr)

Die Gemeinnützigkeit des Fördervereins der Klinik für Naturheilkunde, Klinik Blankenstein ist vom Finanzamt Hattingen anerkannt worden.

Vereinsregisternummer: VR 707

Bankverbindung

Commerzbank AG Bochum
IBAN: DE18 4304 0036 0101 0594 00
BIC: COBADEFFXXX

Klinik für Naturheilkunde

Klinik Blankenstein
Klinikdirektor Prof. Dr. med. André-Michael Beer
Im Vogelsang 5 - 11
45527 Hattingen
Tel.: 02324 / 396 487
www.naturheilkunde.klinikum-bochum.de

Vorstand:

Dr. theol. Martin Patzek	(1. Vorsitzender)
Ana Maria Cabello Gonzalez	(2. Vorsitzende)
Hans-Georg Finkeldey	(Schatzmeister)
Prof. Dr. med. André-Michael Beer, M.Sc.	(Kooptiertes Mitglied)

Impressum:

Gestaltung, Fotos und Redaktion:
Prof. Dr. med. André-Michael Beer, Foto: © Stefan Körber - fotolia.com
V.i.S.d.P.: Dr. theol. Martin Patzek

Stand: 11.2015

Katholisches Klinikum Bochum
Klinik Blankenstein



Förderverein der Klinik für Naturheilkunde Hattingen – Blankenstein e.V.

**Klinikdirektor
Prof. Dr. med. André-Michael Beer**



KATHOLISCHES KLINIKUM BOCHUM®

St. Josef-Hospital • St. Elisabeth-Hospital • Klinik Blankenstein
St. Maria-Hilf-Krankenhaus • Marien-Hospital Wattenscheid
Ambulante Dienste • Seniorenstift Maria-Hilf

Der Förderverein der Klinik für Naturheilkunde

Es gilt, das umfangreiche Erfahrungswissen der Naturheilkunde immer breiteren Kreisen der Bevölkerung näher zu bringen und es für diese nutzbar zu machen. Dies betrifft sowohl die Vorbeugung gegen Erkrankungen als auch das frühzeitige Erkennen von Krankheiten. Hierzu gehört es auch, die Patientinnen/Patienten durch gezielte Unterweisungen in deren eigenverantwortlichen Bemühungen zu unterstützen, ihr Leben durch Selbsthilfe zu meistern. Wir würden uns freuen, wenn Sie diese Anliegen der Naturheilkunde durch Ihre Mitgliedschaft im Förderverein unterstützen würden.

Sie erhalten als Mitglied regelmäßig Informationen zur Naturheilkunde und Neuigkeiten aus der Klinik und naturheilkundlichen Szene.

Ihre Vorteile als Mitglieder auf einen Blick:

- Regelmäßiger und kostenloser Erhalt des Newsletters „Naturheilkunde“ jeweils im Frühjahr, Sommer, Herbst und Winter mit praktischen Gesundheitstipps
- Erhalt von Einladungen zu Patientenveranstaltungen bzw. Fachveranstaltungen
- Kostenfreie naturheilkundliche Kurzberatung

Zielsetzungen

Zweck des Vereins ist die Förderung der Klinik für Naturheilkunde in der Klinik Blankenstein unter besonderer Berücksichtigung der naturheilkundlichen Patientenversorgung. Der Satzungszweck wird insbesondere verwirklicht durch die Organisation und Unterstützung von Informationsveranstaltungen, Tagungen, Kongressen, Fortbildungsveranstaltungen und Forschungsvorhaben zu Fragestellungen der klassischen Naturheilverfahren, die dazu beitragen sollen das Wissen z.B. zu den naturheilkundlichen Behandlungsverfahren zu verbreitern und zu vertiefen. Er soll die interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen den Gebieten der Naturheilkunde und der Rheumatologie, Orthopädie, Inneren Medizin, Gynäkologie, Allgemeinmedizin sowie den naturwissenschaftlichen Grundlagenfächern fördern.

Der Förderverein verfolgt als besondere Ziele:

- Vertiefung des Wissens um die Naturheilkunde in der Bevölkerung
- Verbesserung der naturheilkundlichen Patientenversorgung
- Hinweis auf die Möglichkeiten der stationären Versorgung mit Naturheilverfahren im Krankenhaus



Aufnahmeantrag

Titel, Name _____

Vorname _____

Geb. am _____

Mitgliedsbeitrag: 15,00 € Firmen: 50,00 €

Dienstanschrift _____

Tel.-Nr. _____ Fax.Nr. _____

Privatanschrift _____

Tel. Nr. _____ Fax. Nr. _____

E-mail _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Fördervereins der Klinik für Naturheilkunde Hattingen-Blankenstein e.V.

Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ich ermächtige den Schatzmeister des Fördervereins der Klinik für Naturheilkunde Hattingen-Blankenstein e.V. die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Datum, Unterschrift