

# Anmeldung Mitgliedschaft | Infos für Kurse / Ausbildung / Zertifizierung

Einfach ausdrucken, ausfüllen und per e-mail: [contact@thiele-und-thiele-consult.de](mailto:contact@thiele-und-thiele-consult.de)  
an das Zentrum für wesensgemäße Bienenhaltung | Forschungszentrum natürliche  
Bientherapie | Akademie der Kunst und Philosophie

oder per Fax: +49 (0) 32223740527

## Jetzt Mitglied werden!

\* Felder, die mit einem Sternchen markiert sind, müssen für eine weitere Bearbeitung Ihrer Anmeldung ausgefüllt werden.

<input type="checkbox"/> <b>Ja, ich möchte Mitglied werden (Save Beecolonies / Natural Apitherapy Council / Club der wesensgemäßen BienenzüchterInnen).</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ja, Ich möchte Kunst und Philosophie fördern und Mitglied der Akademie der Kunst und Philosophie werden.</b>
Dadurch fördere ich die Lehr- und Forschungsarbeit des Zentrums für wesensgemäße Bienenhaltung, des Forschungszentrums natürliche Bientherapie und der Akademie der Kunst und Philosophie. Außerdem kann ich eine Zertifizierung beantragen, weitere Infos zu Kursen, Bientherapie und Bienenprodukten anfordern. Ich bestätige hiermit, daß alle meine Angaben richtig sind. Die einmalige Aufnahme- / Registrierungsgebühr beträgt 699 €. Darin enthalten ist ein kostenloser Gesprächstermin. Ich benötige folgende Mitgliedschaft:
<input type="checkbox"/> 69 € /Jahr für Einzelpersonen, BientherapeutInnen, HobbyimkerInnen, KünstlerInnen
<input type="checkbox"/> 269 € /Jahr für Arztpraxen, BerufsimkerInnen
<input type="checkbox"/> 1.200 € /Jahr institutioneller Beitrag für Organisationen, Vereine, Galerien, Messen
<input type="checkbox"/> 4.999 € /Jahr institutioneller Beitrag für Kliniken, Zentren für Onkologie, Rheumatologie, Universitäten

<input type="checkbox"/> <b>Ja, als Mitglied interessiere ich mich für folgende Kurse / Ausbildung. Bitte senden Sie mir weitere Infos wie Termine, Preisliste usw.</b>
<input type="checkbox"/> Kurse / Ausbildung / Fortbildung zur wesensgemäßen Bienenhaltung in Top bar hives
<input type="checkbox"/> Kurse / Ausbildung / Fortbildung zur Michael Thiele Bientherapie
<input type="checkbox"/> Kurse für ManagerInnen, PolitikerInnen
<input type="checkbox"/> Kurse für WissenschaftlerInnen, PhilosophInnen
<input type="checkbox"/> Kurse für KünstlerInnen, DesignerInnen, Architektinnen,

<input type="checkbox"/> <b>Ja, als Mitglied interessiere ich mich für eine Zertifizierung.</b>
<input type="checkbox"/> Zertifizierung für Bio- und Demeterimkereien
<input type="checkbox"/> Zertifizierung für Ärzte, HeilpraktikerInnen, Kliniken, Zentren für Onkologie
<input type="checkbox"/> Zertifizierung für Verbraucherschutzorganisationen

Zahlweise\*:

- Ich zahle per Vorkasse  
 Ich zahle per Lastschrift. Der Betrag von ..... € wird von meinem Konto abgebucht Hier ist meine Bankverbindung:

IBAN - BIC

Bankinstitut

Nachname\*, Vorname:\*

Institution / Organisation / Uni / Klinik / Titel:

Geburtsdatum \* / Geburtsort \* / Religion \*:

Postanschrift\*: , Straße: \* , Land \* , PLZ \* , Ort: \*

E-Mail\*, Tel.\* Fax:

Ort \* / Datum \* / Unterschrift\*: