



## Antrag auf Mitgliedschaft im Aktionsbündnis Lebenslernfeld Gesundheit

Name \_\_\_\_\_

Organisation (optional) \_\_\_\_\_

Adresse (optional) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

**Ja, ich möchte Mitglied des Aktionsbündnisses Lernfeld Gesundheit werden.**

Ziel des Aktionsbündnisses ist es, Gesundheit als expliziten Bildungsauftrag zu etablieren und Bildungseinrichtungen zu gesunden Lebens- und Entfaltungsräumen für Lehrende und Lernende zu entwickeln. Der Zusammenschluss der verschiedenen Akteure auf dem Gebiet von Bildung und Gesundheit zu einem Aktionsbündnis stärkt die Einzelnen und bündelt die Kräfte in Richtung politischer Durchsetzung und praktischer Umsetzung einer gesunden Bildung. Die Grundwerte des Aktionsbündnisses beruhen auf einer ganzheitlichen Betrachtung von Gesundheit und Bildung.

Als Mitglied erkennen Sie die Geschäftsordnung des Aktionsbündnisses an, die Sie mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erhalten.

Sie sind an den jährlichen Mitgliedsversammlungen teilnahme-, antrags-, stimm- und redeberechtigt.

Derzeit wird kein Mitgliedsbeitrag erhoben.

Gleichzeitig sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Daten für den Versand des Newsletters des Aktionsbündnisses verwenden und Sie diesbezüglich künftig per E-Mail kontaktieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ausgefüllten Antrag bitte senden an: [voggenreiter@bewusstseinswissenschaften.de](mailto:voggenreiter@bewusstseinswissenschaften.de)  
oder per Post an: Aktionsbündnis Lernfeld Gesundheit;  
c/o Stiftung Bewusstseinswissenschaften;  
Altenbergweg 6; 97688 Bad Kissingen