

Ärzte für das Leben e.V.
Dr. Karl Renner
Sudetenstraße 15
87616 Marktoberdorf

Antrag auf Mitgliedschaft bitte in Fensterkuvert schicken an

Es gibt gute Gründe, bei Ärzte für das Leben e.V. Mitglied zu werden:

- Um ein Signal für das Recht auf Leben aller Menschen zu setzen, insbesondere am Anfang und am Ende ihres Daseins.
- Um einen regelmäßigen und vertieften Austausch mit gleichgesinnten Kolleginnen und Kollegen zu führen.
- Um einen handfesten Beitrag zu leisten, eine Kultur des Lebens zu etablieren und der schleichenden Erosion des Lebensrechts in der Gesellschaft und der Ärzteschaft entgegenzuwirken.
- Um an Fortbildungsveranstaltungen zu aktuellen Entwicklungen in der Medizin mit einem Bezug zu Themen des Lebensrechts teilnehmen zu können.
- Um die vierteljährliche Zeitschrift „Lebensforum“ kostenlos zu erhalten.

Ärzte für das Leben e.V.
c/o Dr. Karl Renner, Geschäftsführer
Sudetenstraße 15
87616 Marktoberdorf
k.renner@aerzte-fuer-das-leben.de

Kontoverbindung, auch für Spenden
Deutsche Bank Hamm
IBAN DE82 4107 0024 0021 0500 00
BIC: DEUT DEDE 410

www.aerzte-fuer-das-leben.de



Der Arzt als gefährlichster Mensch im Staat?

Der Arzt soll und darf nichts anderes tun, als Leben erhalten; ob es ein Glück oder Unglück sei, ob es Wert habe oder nicht, dies geht ihn nichts an - und maßt er sich einmal an, diese Rücksicht mit in sein Geschäft aufzunehmen, so sind die Folgen unabsehbar und der Arzt wird der gefährlichste Mensch im Staat.

Christoph Wilhelm Hufeland (Leibarzt Goethes), 1806

www.aerzte-fuer-das-leben.de

Leitsätze

- Die **Ärzte für das Leben** treten für den Schutz des menschlichen Lebens von der Befruchtung bis zum natürlichen Tod ein.
- Für uns ist das Leben eines jeden Menschen unantastbar, ob geboren oder ungeboren, ob jung oder alt, ob gesund oder krank, ob mit oder ohne Behinderung.
- Unser ärztliches Handeln wird bestimmt vom Hippokratischen Eid, vom 5. Gebot „Du sollst nicht töten“ und vom Grundgesetz der Bundesrepublik Deutschland, das jedem Menschen - geboren oder ungeboren - das Recht auf Leben zuerkennt.
- Wir treten für die Freiheit jedes Arztes ein, eine Mitwirkung an lebensfeindlichen Maßnahmen ohne persönlichen Nachteil abzulehnen.

Unterstützen Sie eine Kultur des Lebens und der wahren Fürsorge. Nehmen Sie mit uns Kontakt auf und werden Sie Mitglied!

Für das Leben, gegen das Töten!
Ärzte für das Leben e.V.

Wer sind die **Ärzte für das Leben**?

Geschichte

- 1991 als ärztliche Gesellschaft gegründet, ist unser Name Programm und Aufruf zugleich: Entweder sind wir Ärzte für das Leben oder keine Ärzte mehr!

Haltung und Aktivitäten

- Wir vertreten unsere Grundsätze im ärztlichen Alltag und in der Öffentlichkeit.
- Wir widerstehen der stets in anderem Gewand wiederkehrenden Zumutung, Ungeborene, Alte, Gebrechliche und unheilbar Kranke zu töten.
- Wir befassen uns fundiert mit neuen Erkenntnissen in der Medizin im Sinne unseres Heilungsauftrags.
- Wir suchen den respektvollen Dialog auch mit Kolleginnen und Kollegen, die nicht unserer Überzeugung sind.
- Wir arbeiten mit anderen Gruppen in der Gesellschaft zusammen, die dem Verfassungsauftrag des Lebensrechts und des Lebensschutzes verpflichtet sind.

Mitgliedschaft

- Eine ordentliche Mitgliedschaft steht Ärztinnen und Ärzte aller Fachrichtungen sowie insbesondere auch Studierenden der Medizin offen.
- Eine außerordentliche Mitgliedschaft von Angehörigen benachbarter Berufe (z.B. Hebammen, Krankenschwestern, Psychotherapeuten, Pädagogen) ist ausdrücklich erwünscht.

Prof. Dr. med. Paul Cullen

Erster Vorsitzender

(Stand 02/2015)

Mitgliedsantrag

Können Sie sich mit diesen Zielen identifizieren?
Dann schließen Sie sich uns an!



Ja, Ich möchte bei **Ärzte für das Leben e.V. Mitglied werden** und bitte um die **Zusendung einer Beitrittserklärung und der Satzung (Mitgliedsbeitrag € 60,-/Jahr, assoziierte Mitglieder € 30,-/Jahr, Studierende der Medizin beitragsfrei)**

Antrag auf Mitgliedschaft auch im Internet möglich unter: www.aerzte-fuer-das-leben.de

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Titel, Name, Vorname:

Fachrichtung / Beruf:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Tel.:

Email:

Datum, Unterschrift: