



AUGSBURGER FORUM  
FÜR ETHIK IN DER MEDIZIN

---

## Ziele

Die moderne Medizin steht mehr denn je in einem Spannungsfeld zwischen wissenschaftlichem Fortschritt und ökonomischen Zwängen, zwischen Erwartungen und Befürchtungen von Patienten und Angehörigen. In diesem Spannungsfeld stellen sich regelmäßig Fragen nach der Achtung der Würde und der Autonomie der Patienten aber auch nach der gerechten Verteilung begrenzter Ressourcen. Ein guter Umgang mit diesen ethischen Fragen ist ein Qualitätsmerkmal medizinischer Einrichtungen. Er fördert Vertrauen und Wertschätzung von Patienten und deren Angehörigen und erhöht die Arbeitszufriedenheit bei den Mitarbeitern.

### **afem**

#### **stellt die Fragen**

- nach dem Menschen im Gesundheitssystem

#### **ist Plattform für den Austausch**

- innerhalb der Professionen des Gesundheitswesens und zwischen ihnen
- zwischen Medizin, Ethik und interessierter Öffentlichkeit

---

## Aufnahmeantrag

An das  
Augsburger Forum für  
Ethik in der Medizin (afem) e.V.  
Haus Tobias  
Stenglinstraße 7  
86156 Augsburg

Sie können Ihren Aufnahmeantrag gerne auch  
per Fax senden: 0821/ 4 40 96- 40



# AUGSBURGER FORUM FÜR ETHIK IN DER MEDIZIN

## Kontakt

afem- Augsburger Forum für Ethik in der Medizin e. V.

Haus Tobias  
Stenglinstraße 7  
86156 Augsburg

Tel.: 0821/ 4 40 96- 0  
Fax: 0821/ 4 40 96- 40  
Mail: [info@afem-medizinethik.de](mailto:info@afem-medizinethik.de)  
Homepage: [www.afem-medizinethik.de](http://www.afem-medizinethik.de)

## Ihre Mithilfe

Möchten Sie unsere Arbeit unterstützen und sich im Bereich der Medizinethik engagieren?

Dann werden Sie Mitglied im afem e.V.

Oder spenden Sie einmalig oder regelmäßig:

Kontoverbindung:  
LIGA-Bank  
IBAN: DE 73 7509 0300 0000 2481 00  
BIC: GENODEF1M05

## Aufnahmeantrag

Ich möchte mich für die Geltung der Ethik in der Medizin engagieren und trete dem Augsburger Forum für Ethik in der Medizin (afem) e.V. bei:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel/Funktion: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne in den Email-Verteiler aufgenommen werden:

Email: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar)

Jahresbeitrag: € 30,- oder € \_\_\_\_\_,-  
(wenn Sie den Verein mit einem höheren Betrag unterstützen wollen)

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

Eine steuerabzugsfähige Spendenbescheinigung wird Ihnen unaufgefordert zugesandt. Ihre Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verwendet.