

**IGUMED e.V.**  
Frielinger Str. 31

28215 Bremen

## **Vorstand:**

Dr. med. Frank Bartram  
Augustinergasse 8, 91781 Weissenburg  
Tel.: 09141/86 190, Fax: 09141/92 506  
Email: bartram-weissenburg@t-online.de

Gabriele Bartram  
Augustinergasse 8, 91781 Weissenburg  
Tel.: 09141/86 190, Fax: 09141/92 506  
Email: bartram-weissenburg@t-online.de

Dr. med. Margareta Griesz-Brisson  
Steinbuckweg 4 A, 79379 Müllheim  
Tel.: 07631/79 80 05  
Email: griesz\_brisson@yahoo.com

Cornelia van Rinsum  
Berliner Str.2, 63150 Heusenstamm  
Tel.: 06104/65 231, Fax: 06104/10 11 95  
Email: cornelia.van.rinsum@t-online.de

Dr. rer. nat. Eckart Schnakenberg  
Ostpassage 7, 30853 Langenhagen  
Tel.: 0511/20 30 448, Fax: 0511/20 30 447  
Email: es@ipgd.org

## **Wissenschaftlicher Beirat:**

Dr. med. Günther Baitsch, Bad Säckingen  
Rechtsanwalt Wolfgang Baumann, Würzburg  
Prof. Dr. Friedhelm Diel, Fulda  
Prof. Dr. Hartmut Dunkelberg, Göttingen  
Prof. Dr. med. Rainer Frentzel-Beyme, Bremen  
Prof. Dr. med. Ingrid Gerhard, Heidelberg  
Prof. Dr. med. Wolfgang Huber, Heidelberg  
Dr. med. dent. Wolfgang H. Koch, Herne  
Rechtsanwalt Wilhelm Krahn-Zembol,  
Wendisch-Evern  
Dr. rer. nat. Hermann Kruse, Kiel  
Dr. med. Gerd Oberfeld, Salzburg  
Prof. Dr. med. Martin Stanulla, Hannover  
Prof. Dr. med. Rüdiger von Baehr, Berlin  
Dr. med. Klaus-Michael Weber, Bad Wildungen



# **Interdisziplinäre Gesellschaft für Umweltmedizin e.V.**

Eine Gesellschaft zur Förderung der  
Zusammenarbeit von Natur- und  
Geisteswissenschaften in der  
umweltmedizinischen Forschung  
und Anwendung

Anerkannte gemeinnützige Körperschaft zur  
Förderung wissenschaftlicher Zwecke

Gegründet 1992 in Heidelberg  
VR 1995

## Präambel:

Die IGUMED ist eine Gesellschaft, die das Ziel hat für Patienten und Ratsuchende bei umweltmedizinischen Fragen als Ansprechpartner zur Verfügung zu stehen. Die interdisziplinäre Zusammenarbeit innerhalb der Gesellschaft sowie der enge Kontakt mit anderen umweltmedizinischen Berufsverbänden und Selbsthilfegruppen ermöglicht unseren Mitgliedern ein hohes Maß an fachlicher Beratung und persönlicher Betreuung.

Für die Mitglieder der IGUMED ist es wichtig, dass ihnen ein kompetentes Netzwerk zur Verfügung steht. Die IGUMED arbeitet mit namhaften Verbänden unterschiedlicher Fachgesellschaften zusammen, um dieses Netzwerk kontinuierlich weiter auszubauen. Es stehen hierbei nicht nur medizinische Aspekte im Vordergrund, sondern es können auch kompetente Gutachter verschiedener Fachgebiete angesprochen werden.

Eine umweltmedizinische Risikobeurteilung erfordert für Betroffene eine umfassende Anamnese unter Einbeziehung des persönlichen (Wohn-) Umfeldes. Insbesondere die individuelle Umweltbelastung sowie die individuelle Krankheitsneigung sind für eine ganzheitliche medizinische Beurteilung erforderlich.

Die IGUMED unterstützt mit ihren Mitgliedern die Förderung umweltmedizinischer Forschung und Fortbildung. Die fließende Veränderung unserer Umwelt erfordert eine kontinuierliche und kritische Auseinandersetzung mit den damit verbundenen Auswirkungen auf das einzelne Individuum. Die IGUMED setzt sich dafür ein, dass nachteilige Veränderungen für den Menschen rechtzeitig erkannt und durch präventives Handeln Schaden abgewendet wird.

## Ziele:

1. Beratung bei umweltmedizinischen Fragen
2. Kooperative Zusammenarbeit mit umweltmedizinischen Verbänden
3. Vernetzung wissenschaftlicher Arbeit und medizinischer Praxis
4. Sammlung umweltmedizinisch relevanter Beobachtungen
5. Förderung umweltmedizinischer Forschung
6. Organisation von Fortbildungen und Tagungen

## Geschäftsstelle:

IGUMED  
Frielinger Str. 31  
28215 Bremen  
Tel.: 0421 / 4984251  
Fax: 0421 / 4984252  
E-Mail: info@igumed.de  
Internet: www.igumed.de

## Spenden- und Beitragskonto:

Sparkasse Hoahrhein  
Konto-Nr. 390 062 75  
BLZ 684 522 90

## Beitrittserklärung / Rückantwort:

Name: .....

Vorname: .....

Titel: .....

Beruf: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

Tel./Fax: .....

Email: .....

Ich trete der IGUMED bei

Ich möchte mehr wissen und bestelle kostenloses Informationsmaterial

Datum, Ort: .....

.....  
Unterschrift / ggf. Stempel

### Mitgliedsbeitrag:

Regelbeitrag	120 €
Ermäßigter Beitrag	50 €
(für Schüler, Studenten, Erwerbslose, Rentner u.a.)	

### Einzugsermächtigung:

Kontonummer: .....

BLZ: .....

Bankname: .....

Datum, Ort: .....

.....  
Unterschrift, ggf. Stempel