

**Tillkännagivande att undertecknad LEF medlem har läst villkoren i licensavtalet med AnthroMed ®**

Jag intygar härmed att jag har läst villkoren i licensavtalet för användning av varumärket AnthroMed®.

De erforderliga professionella kriterier uppfylls genom min status som ordinarie medlem i den professionella sammanslutningen Läkeeurymiföreningen i Sverige (LEF).

Jag är därmed berättigad att använda den professionella beteckningen:

Namn ..... AnthroMed / Eurythmy Therapy

Jag är medveten om

- att LEF kommer att säga upp detta licensavtal (i enlighet med bifogade bilagan till LEF stadgar) om jag förlorar min status som ordinarie medlem i LEF
- att vid utträde från LEF mister jag automatiskt rätten att använda varumärket AnthroMed / Eurythmy Therapy
- att jag inte är berättigad att ge vidare till tredje part de rättigheter som beviljas mig av licensavtalet

Jag är medveten om att för denna certifiering, för att täcka administrativa kostnader hos LEF och AnthroMed, en avgift motsvarande f.n. € 10 betalas till LEF i början av varje år.

Järna, Sverige ..... Undertecknas: .....