

# Anfrage für eine Gartenführung

Öffnungszeiten: Di. – So. 10 – 17 Uhr  
Dauer: 60 Minuten  
Kosten: 50 €  
Der Eintritt in den Arzneipflanzengarten ist frei.

---

## Unser Führungswunsch im Arzneipflanzengarten des Deutschen Medizinhistorischen Museums:

Datum: .....

Uhrzeit: .....

Personenzahl: ca. .... (größere Gruppen ggf. aufteilen)

- Was blüht denn da?**  
Ein Gartenrundgang zu den blühenden Arzneipflanzen der Saison, mit interessanten Informationen und unterhaltsamen Geschichten zu ihrer historischen Verwendung und ihrer heutigen Bedeutung.
- Wacholder & Co. – Arzneipflanzen als Ginbegleiter**  
Ein Rundgang zu Wacholder, Gerste und anderen Pflanzen (oder neudeutsch „botanicals“), die unserem Museumsgin seine würzige Note verleihen.
- Berauschend schön – Pflanzen mit halluzinogener Wirkung**  
Eine Gartenführung zu ausgewählten Arzneipflanzen, die im wahrsten Sinne des Wortes aufgrund gefährlicher Inhaltsstoffe „berauschend schön“ sind.

## Kontaktdaten:

Name/Firma/Schule: .....

Ansprechpartner/in: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Mobiltelefon, unter dem Sie auf der Anreise erreichbar sind: .....

Aus organisatorischen Gründen benötigen wir für die Planung der Gartenführung eine Vorlaufzeit von vier Wochen.

Bitte rufen Sie uns von unterwegs an, falls Sie sich verspäten sollten.

Terminänderungen oder Absagen bitte mindestens 2 Tage vorher mitteilen, sonst müssen wir eine Vorhaltungsgebühr in Höhe von 40 € in Rechnung stellen.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte via Fax (0841/305-2866) oder E-Mail (dmm@ingolstadt.de) zurück. Wir setzen uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung. Vielen Dank für Ihr Interesse!