

# Antrag zur Aufnahme in den Verein:



## Doulas in Deutschland e.V.

Dagmar Metz  
Silcherstraße 13  
61440 Oberursel

Hiermit beantrage ich

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Webseite: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft als:

- Passives Mitglied** zum Beitrag von \_\_\_\_\_ € / Jahr (bitte Betrag eintragen, Mindestbeitrag 24 € / Jahr) mit jährlicher Zahlungsweise. Als passives Mitglied unterstütze ich den Verein durch meinen Beitrag und kann durch mein Stimmrecht den Verein mitgestalten. (Mitgliedschaft für Fördermitglieder)
- Familien oder Zweitmitglied** zum Beitrag von Euro 12,- € / Jahr mit jährlicher Zahlungsweise gemeinsam mit dem Hauptmitglied. (Mitgliedschaft für Familienmitglieder oder Partnern mit gemeinsamer Postanschrift eines passiven Mitglieds)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sämtliche Informationen werden elektronisch gespeichert und dienen ausschließlich vereinsinternen Zwecken. Mir ist bekannt, dass mir Mitteilungen des Vereins – wie beispielsweise Einladungen zur Mitgliederversammlung – per Email zugestellt werden können und ich etwaige Änderungen der Email-Adresse sowie der sonstigen angegebenen Daten dem Verein umgehend mitzuteilen habe.

## **Einzugsermächtigung:**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem Konto abgebucht wird. Von dieser Vereinbarung kann ich jederzeit schriftlich zurücktreten.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber