

# Antrag zur Aufnahme in den Verein:

## Doulas in Deutschland e.V.

Dagmar Metz  
Silcherstraße 13  
61440 Oberursel  
Mail: metz@doulas-in-deutschland.de



Hiermit beantrage ich

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

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

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

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

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

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

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

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

Die Mitgliedschaft als:

**Aktives Mitglied** zum Beitrag von 72,- € / Jahr mit jährlicher Zahlungsweise. Ich übersende meine Ausbildungsbescheinigung und kann mich als „Doula mit Ausbildung“ auf der Website des Vereins unter „Doula finden“ eintragen. Außerdem verpflichte ich mich, das Zertifizierungsprogramm zur DiD-Doula zu durchlaufen und innerhalb von 2 Jahren alle dafür erforderlichen Nachweise zu erbringen, sofern ich nicht bereits die Kriterien einer zertifizierten Doula erfülle. Ich erkläre mich weiterhin dafür bereit, mich nach meiner erfolgreichen Zertifizierung auf ehrenamtliche Begleitungen schwangerer Frauen einzulassen, wenn es die finanzielle Lage der Frauen erfordert. **Den Doula-Knigge und Ehrenkodex habe ich erhalten und gelesen. Ich verpflichte mich, ausschließlich innerhalb der dort festgelegten Regeln als Doula tätig zu sein.**

**Familien oder Zweitmitglied** zum Beitrag von Euro 12,- € / Jahr mit jährlicher Zahlungsweise gemeinsam mit dem Hauptmitglied. (Mitgliedschaft für Familienmitglieder oder Partner mit gemeinsamer Postanschrift eines aktiven 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