

Antrag zur Aufnahme in den Verein

Doula in Deutschland e. V.

Dagmar Metz

E-Mail: metz@doula-in-deutschland.de

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	Webseite:

Meine Doula-Ausbildung habe ich hier abgeschlossen (Ausbildungsinstitut):

Für eine aktive Mitgliedschaft bei Doula in Deutschland e. V. ist die Teilnahme an mindestens einer Präsenzveranstaltung im Frauenkreis wichtig. Diese kann im Rahmen der Doula-Ausbildung oder in einer thematisch verwandten Ausbildung (z. B. Stillberatung, Frauen- oder Körperarbeit) stattgefunden haben.

Hast du an einer solchen Präsenzveranstaltung teilgenommen?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja:

In welchem Rahmen (z. B. Doula-Retreat, Ausbildungswoche, Frauenkreis, andere Ausbildung)?

Wenn nein:

Ich plane, innerhalb von 12 Monaten nach Aufnahme eine entsprechende Präsenzveranstaltung zu besuchen.

☐ Ja

Mitgliedschaft:

- ☐ Aktives Mitglied – Jahresbeitrag 55 €
- ☐ Familien- oder Zweitmitgliedschaft – Jahresbeitrag 12 €
mit jährlicher Zahlungsweise gemeinsam mit dem Hauptmitglied. (Mitgliedschaft für Familienmitglieder oder Partner mit gemeinsamer Postanschrift eines aktiven Mitglieds)

Mit abgeschlossener Ausbildung kann ich einen Profileintrag auf der DiD Website „Doula finden“ erstellen. Ich habe weiterhin die Möglichkeit, mich zur DiD-Doula zu zertifizieren und alle dafür erforderlichen Nachweise zu erbringen. Als zertifizierte Doula kann ich einen Antrag auf ehrenamtliche Begleitung beim Verein stellen, 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.

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 E-Mail zugestellt werden können und ich etwaige Änderungen der E-Mail-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:	Kontoinhaberin:
IBAN:	BIC:

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____