



Telefon: +49 221 4064711
mail@hebammenfuerdeutschland.de
www.hebammenfuerdeutschland.de
facebook.com/hebammenfuerdeutschland

Beitrittserklärung

Ich möchte dem gemeinnützigen Verein Hebammen für Deutschland e.V. als ordentliches Mitglied ___ oder Fördermitglied ___ beitreten (siehe Satzung).

Name* _____ Vorname* _____

Beruf _____ E-Mail* _____

Telefon _____ FAX _____

Datum/Ort* _____ Unterschrift* _____

Die Satzung habe ich erhalten bzw. auf der Homepage www.hebammenfuerdeutschland.de heruntergeladen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Wichtig: Mit der Erhebung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum ausschließlichen Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung bin ich einverstanden und erkläre dies mit meiner Unterschrift _____.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich (Namen) * _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

dem Verein Hebammen für Deutschland e.V., Hermann-Josef-Schmittstr. 26, 50827 Köln, die Erlaubnis, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00 Euro ab sofort von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in* _____

Bank* _____ BIC* _____

IBAN* _____

Ort, Datum* _____ Unterschrift* _____

** Diese Angaben sind obligatorisch, bitte ausfüllen.*

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an:

Hebammen für Deutschland e.V., c/o Lisa von Reiche, Colmantstr. 7 53115 Bonn