

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

Geschäftsstelle  
Hermann-Josef-Schmittstr.26 | 50827 Köln  
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 \_\_\_\_\_  
Datum/Ort\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

Ich bin durch meine Unterschrift einverstanden, dass ich mit Namen, PLZ u. Ort, Telefon und Email auf einer Mitgliederliste geführt werde, die einmal jährlich per Email ausschließlich an Mitglieder versandt wird. Die Liste darf ausschließlich zum privaten Gebrauch und zur Kontaktaufnahme untereinander verwendet werden. Die Satzung habe ich erhalten bzw. auf der Homepage [www.hebammenfuerdeutschland.de](http://www.hebammenfuerdeutschland.de) heruntergeladen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

## Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25 ZZZ00000429229**

Hiermit ermächtige ich Hebammen für Deutschland e.V., den Mitgliedsbeitrag von jährlich 35,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hebammen für Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber\*in) \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut\* \_\_\_\_\_ BIC\* \_\_\_\_\_  
IBAN\* DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |  
Ort, Datum\* \_\_\_\_\_ Unterschrift\* \_\_\_\_\_

\* Diese Angaben sind obligatorisch, bitte ausfüllen.