

MITGLIEDSANTRAG DOULA VERBUND DEUTSCHLAND e.V.

*"Wenn wir im Fluß der Veränderungen und in der Verbundenheit mit allem leben,
nur dann können wir das überwinden, was uns trennt." Karl Talno*

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir ab dem Jahr 20 eine:

- Ordentliche Mitgliedschaft > 50,- Euro pro Jahr, fällig zum 31.März
- Fördernde Mitgliedschaft > selbstgewählter jährlicher Beitrag in Höhe von € :
- Gegenseitige Mitgliedschaft > kostenlos (nur für Vereine und Organisationen)

Ich bestätige, dass ich

- als Doula in Deutschland tätig bin
- Ich wünsche meinen Eintrag in die Doula Suche der Webseite (Extra-Formular)
- Ich möchte gerne eine Berufshaftpflichtversicherung in Anspruch nehmen und Informationen dazu erhalten.
- Ich bin ebenfalls Mitglied im Verein:

Institution
Funktion
Webseite
Email
Geb.Datum

Nachname
Vorname
Adresse
Ort+PLZ
Telefon

Ich möchte Mitglied werden , weil:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne.
Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich per Überweisung per Lastschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Danke, dass du mit uns verbunden Veränderung leben möchtest.

Dein Vorstand: Sylvia, Isabelle, Sarah, Dani

Doula Verbund Deutschland e.V. | Registernr.: 724731| Vereinsregister Stuttgart
www.doula-verbund-deutschland.de,
info@doula-verbund-deutschland.de
Bankverbindung: Volksbank Plochingen
IBAN DE18 611 913 10 0852 0000 06, BIC: GENODES1VBP