

# 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](http://www.doula-verbund-deutschland.de),

[info@doula-verbund-deutschland.de](mailto:info@doula-verbund-deutschland.de)

Bankverbindung: Volksbank Plochingen

IBAN DE18 611 913 10 0852 0000 06, BIC: GENODES1VBP