



fälle für alle
internationales
deutschsprachiges
fallberichtssystem
für Hebammen

Beitrittserklärung Fälle-für-Alle e.V.

Vereinsregister VR 10501 Amtsgericht Düsseldorf

Fälle-für-Alle e.V.
Schatzmeisterin
c/o Denize Krauspenhaar
Eiserne Hand 1
65195 Wiesbaden

An den Vorstand des Vereins Fälle-für-Alle e.V.
Ich/wir bitte(n) um Aufnahme im Verein Fälle-für-Alle e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft (natürliche oder juristische Personen,
und Personenvereinigungen)
Antrag auf Fördermitgliedschaft (natürliche oder juristische Personen)

Angaben zur Person (bitte in Druckschrift ausfüllen)
(bei juristischen Personen bitte den Namen der Organisation eintragen)

Name: _____ Vorname: _____
ODER Name der Organisation, Verein, Stiftung etc. (juristische Person) _____

Titel: _____ geb. am: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

Angaben zur Tätigkeit bzw. Ausbildung
(Nur Ausfüllen bei Antrag auf eine ordentliche Mitgliedschaft)

Hebamme: anderer Beruf:
Hebamme in Ausbildung wo: _____ Berufsbezeichnung: _____
derzeitige Berufstätigkeit: _____

Mit der Aufnahme meines Namens, ggfs. der dazugehörigen Institution und meiner Emailadresse in ein für Mitglieder zugängliches Mitgliedsregister bin ich einverstanden Ja Nein

Ort und Datum:

Unterschrift:

Ich bin außerdem an weiteren Informationen zu der Möglichkeit der finanziellen Unterstützung des Vereins in Form einer Spende interessiert Ja Nein **BITTE WENDEN**

Mitgliedsbeiträge

Ordentliche Mitglieder: 50€ pro Jahr
(Jahresbeitrag) 25 € ermäßigt für StudentInnen, SchülerInnen, RentnerInnen
(Vorlage einer Kopie der Studien-, Schulbescheinigung bzw. des Rentenausweises erforderlich)

Fördermitglieder: 100€ pro Jahr als Verein/Institution
(Mindestbeiträge) 25€ pro Jahr als Einzelperson
12,50€ ermäßigt für StudentInnen, SchülerInnen, RentnerInnen
(Vorlage einer Kopie der Studien-, Schulbescheinigung bzw. des Rentenausweises erforderlich)

Als

Mitgliedsjahr gilt der Zeitraum zwischen dem 1.1. und 31.12. eines Kalenderjahres. Der Jahresbeitrag wird jeweils bis zum 1.März fällig und ist für das Jahr des Eintritts in den Verein Fälle-für-Alle e.V. spätestens 4 Wochen nach Aufnahme zu entrichten. Bei Aufnahme nach dem 30.6. eines Jahres, wird die Hälfte des Jahresbeitrages erhoben. Bei Lastschriftentzug wird der Betrag im Januar des darauffolgenden Jahres automatisch angepasst.

Angaben zur Zahlungsform

Der jährliche Mitgliedsbeitrag/ ein jährlicher Förderbeitrag in Höhe von _____ Euro wird von mir entrichtet per:

Überweisung:

Lastschriftverfahren:

Empfänger: Fälle für Alle e.V.
Name des Geldinstituts: Volksbank Peine
Bankleitzahl: 252 600 10
Kontonummer: 150 123 4400
IBAN: DE 87252600101501234400
BIC: GENODEF1PEV

Lastschriftverfahren/ Einzugsermächtigung

Jahresbeitrag für Mitglieder bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Bankverbindung umgehend dem Vorstand des Vereins mitzuteilen und die Kosten, die im Rahmen einer nicht ausreichenden Deckung meines Kontos entstehen, zu übernehmen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. Bundes-Datenschutzgesetz (BDSG) im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben des Vereins „Fälle-für-Alle e.V.“ bin ich einverstanden. Dies beinhaltet die Unterlassung der Weitergabe meiner Daten an dritte Personen außerhalb des Vorstandes.

Ort und Datum:

Unterschrift: