



GfG

Gesellschaft für Geburtsvorbereitung - Familienbildung und Frauengesundheit – Bundesverband e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Hiermit beantrage ich/beantragen wir ab dem Kalenderjahr _____ eine

- aktive/fördernde Mitgliedschaft
- Jahresbeitrag: 95 Euro
- gegenseitige Mitgliedschaft Jahresbeitrag: kostenlos 25 Euro ___ Euro

in der **Gesellschaft für Geburtsvorbereitung – Familienbildung und Frauengesundheit - Bundesverband e.V.** und dem zuständigen GfG-Landesverband, soweit vorhanden. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Adresse in die öffentliche Mitgliederliste aufgenommen und ggf. zusammen mit meinem/ unserem Kursangebot weitergegeben wird.

Bitte folgende Angaben für unsere Mitgliederkartei:

Vor- u. Nachname: _____ geboren am: _____

Straße: _____ Beruf/Ausbildung: _____

PLZ, Wohnort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____

Bundesland: _____ E-mail: _____ Website: _____

Ihre aktuellen Kurs- und Beratungsangebote:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> G = Geburtsvorbereitungskurse | <input type="radio"/> SA = Schreiambulanz |
| <input type="radio"/> R = Rückbildungskurse | <input type="radio"/> TR = Traumaarbeit |
| <input type="radio"/> E = Eltern-Kind-Kurse | <input type="radio"/> BM = Babymassage |
| <input type="radio"/> S = Stillberatung | <input type="radio"/> BB = Beckenbodentraining |
| <input type="radio"/> W = Wechseljahrkurse | <input type="radio"/> Sch = Schwimmkurse f. Babys |
| <input type="radio"/> F = Familienbegleitung | <input type="radio"/> T = Trauerbegleitung |
| <input type="radio"/> D = Doula | |
| <input type="radio"/> GfG-D = GfG-Doula® | <input type="radio"/> Y = Yoga |
| <input type="radio"/> SK = Schwangeren-Konflikt-Beratung | <input type="radio"/> = sonstiges |
| <input type="radio"/> * = GfG-Zertifikat | <input type="radio"/> Heb = Hebamme |
| | <input type="radio"/> M = Mediziner/in |
- Ich möchte den halbjährlichen Fortbildungskalender beziehen
- Ich möchte den halbjährlichen Rundbrief beziehen
- Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten in der Datenbank der GfG einverstanden

Falls Sie keine Einzugsermächtigung erteilen, beachten Sie bitte, dass der GfG-Mitgliedsbeitrag bis spätestens zum 31.03. des jeweiligen Kalenderjahres einzuzahlen ist.

Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
-----------	-------------	--------------------

Einzugsermächtigung

- die jederzeit widerrufen werden kann -

Hiermit ermächtige ich die GfG e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag in

Höhe von zur Zeit Euro _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos Nr. _____

beim Geldinstitut _____ BLZ _____

mittels Einziehungsauftrag (Lastschrift) einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
-----------	-------------	--------------------