



Mitgliedschaft im Verein „Gut ins Leben  
e.V.“

**Louisenstraße 75  
01099 Dresden**

**[kontakt@gut-ins-leben.de](mailto:kontakt@gut-ins-leben.de)**

Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie die Arbeit und den Erhalt des Hebammenhauses. Bitte senden Sie das unterschriebene Formular einfach an uns zurück.

Ich beantrage eine Mitgliedschaft ab dem \_\_\_\_\_ im Verein  
„**Gut ins Leben e.V.**“ Louisenstr. 75 in 01099 Dresden.

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Straße Hausnr.)

\_\_\_\_\_

(PLZ Wohnort)

\_\_\_\_\_

(Telefon)

\_\_\_\_\_

(E-Mail)



Mitgliedschaft Standard: Jahresbeitrag 50 Euro



Mitgliedschaft freiwillig höherer Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro

Bitte den Betrag auf unser Konto überweisen.

Empfänger: Gut ins Leben e.V.

IBAN: DE30 4306 0967 1218 6041 00

BIC: GENODEM1GLS

(Ort, Datum, Unterschrift)