



Mitgliedschaft im Verein

„Gut ins Leben e.V.“

**Louisenstraße 75
01099 Dresden**

kontakt@gut-ins-leben.de

Seien auch Sie dabei und unterstützen unsere Arbeit, um auch in Zukunft eine gute Versorgung durch Hebammen während Schwangerschaft, Geburt und Nachsorge zu gewährleisten. 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) (Ich bin damit einverstanden, Einladungen und wichtige Informationen des Vereins per E-Mail zu erhalten.)



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)