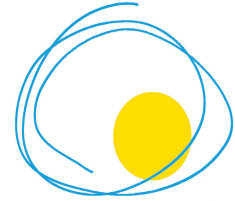


## Antrag auf Mitgliedschaft



**Bauchgefühl e.V.**  
**schwanger sein, Geburt  
erleben, Familie werden –  
natürlich mit Hebammen**

Ja, ich werde Mitglied im Verein Bauchgefühl e.V.  
und unterstütze damit die außerklinische,  
hebammengeleitete Geburtshilfe im Rems– Murr- Kreis.

Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail Adresse	

- Einzelmitgliedschaft 50 Euro Jahresbeitrag
- Familienmitgliedschaft 80 Euro Jahresbeitrag (zwei Stimmberechtigte Personen, bei Antrag auf Familienmitgliedschaft bitte Namen von beiden Stimmberechtigten angeben.)
- ermäßigte Mitgliedschaft (auf formlosen Antrag) 30 Euro Jahresbeitrag

Wir freuen uns über Spenden an KSK Waiblingen, Konto Bauchgefühl, DE22 6025 0010 0015 1268 14

**Der Mitgliedsbeitrag ist als Spende steuerlich abzugsfähig.**

Hiermit erteile ich ein SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE38ZZZ00001890785**

Mandatsreferenznummer (wird separat mitgeteilt):

Ich ermächtige den Verein Bauchgefühl e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bauchgefühl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Inhaber	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE __   ____   ____   ____   ____   __

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Daten werden während der Mitgliedschaft zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert und werden nicht an Dritte weiter gegeben. Ein Austritt aus dem Verein ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich und muss schriftlich bis zum 30.09 des Jahres erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Postadresse: Bauchgefühl e. V., Im Blütengarten 29, 71522 Backnang