

Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

Aufnahmeantrag in die Dresdner Akademie für Individuelle Geburtsbegleitung

Auf der Grundlage der Satzung und der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung beantrage(n) ich/wir die Aufnahme:

- Einzelmitgliedschaft (45 EUR/Jahr)
- Einfache Gruppenmitgliedschaft (45 EUR/Jahr)
- Erweiterte Gruppenmitgliedschaft (30 EUR/Person und Jahr)

ggf. Name der Institution:

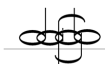
Name, Vorname des Einzelmitglieds bzw. der Verantwortlichen Ansprechperson:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:



Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

DAfiGb, c/o Prof. Dr. med. Sven Hildebrandt, Dresdner Straße 23, 01833 Stolpen;
E-Mail: info@geburtskultur.de; www.geburtskultur.de; Telefon +49 174 2165513
Bankverbindung: IBAN:DE26 3006 0601 0006 4665 83; Deutsche Apotheker- und Ärztebank, BICDAAEDED
Steuer-Nr.: 210 / 231 / 02444

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 45,00 EUR (Einzelmitgliedschaft)
- 45,00 EUR (einfache Gruppenmitgliedschaft)
- _____ x 30,00 EUR = _____ EUR (erweiterte Gruppenmitgliedschaft)

wird per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto eingezogen:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC/Swift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses Mandat wird durch unsrere

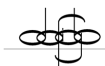
- Gläubiger-Idendifikationsnummer: DE58ZZZ00000742042
- Mandatsreferenznummer: = Ihre Mitgliedsnummer

gekennzeichnet und künftig bei den jährlichen Lastschriften angegeben.

Mandat erteilt:

Ort/Datum

Unterschrift



Dresdner Akademie für individuelle Geburtsbegleitung

DAfiGb, c/o Prof. Dr. med. Sven Hildebrandt, Dresdner Straße 23, 01833 Stolpen;
E-Mail: info@geburtskultur.de; www.geburtskultur.de; Telefon +49 174 2165513
Bankverbindung: IBAN:DE26 3006 0601 0006 4665 83; Deutsche Apotheker- und Ärztebank, BICDAAEDED
Steuer-Nr.: 210 / 231 / 02444