

# Aufnahmeantrag BfHD e.V.

Aufnahmeantrag (und zugleich Einzugsermächtigung) zum Bund freiberuflicher Hebammen Deutschlands e.V. (BfHD). Die Mitgliedschaft beinhaltet den Bezug des HEBAMMENinfo, bei Vollmitgliedschaft Beratung durch die Rechtsstelle und die Möglichkeit zum Abschluß einer speziellen Haftpflichtversicherung für Hebammen im BfHD.



- Freiberufliche Hebamme Vollmitglied
- Hebammengeleitete Institution
- Förderndes Mitglied
- Hebammenschülerin

EUR 210.- im Jahr  
beitragsfrei für BfHD-Vollmitglieder  
EUR 120.- im Jahr  
EUR 54.- im Jahr

Examen am \_\_\_\_\_

*(Die Mitgliedschaft geht satzungsgemäß mit bestandenerm Examen in eine Vollmitgliedschaft über, wenn sie nicht vier Wochen vor Ablauf der Ausbildung gekündigt wird.)*

BfHD Bankverbindung: GLS Bank, Konto 6010 433 800, BLZ 430 609 67

Name  Vorname  Geb.Datum

Straße  PLZ Ort

Telefon  Fax  e-mail

IK-Nummer(n): Bitte unbedingt ausfüllen!

Eigene Praxis / Anschrift Telefon

Belegkrankenhaus / Anschrift Telefon

Geburtshaus / Anschrift Telefon

- Kurse
- Schwangerenvorsorge
- Wochenbettbetreuung
- Betreuung von Risikoschwangeren
- Hausgeburten
- Beleggeburten
- Geburtshaus-/Praxisgeburten

Hiermit erteile ich widerruflich eine Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag im BfHD e.V.

Bankinstitut  Kontonummer  Bankleitzahl

Datum  Unterschrift

Geschäftsstelle des BfHD e.V.  
Kasseler Str. 1a  
60486 Frankfurt am Main  
Telefon 069 – 79 53 49 71  
Telefax 069 – 79 53 49 72  
mail: geschaeftsstelle@bfhd.de