



**BfHD**

Bund freiberuflicher  
Hebammen  
Deutschlands e.V.

**BfHD Geschäftsstelle**

Kasseler Str. 1a, 60486 Frankfurt

Tel: 069-79 53 49 71/ Fax: 069-79 53 49 72

[geschaeftsstelle@bfhd.de](mailto:geschaeftsstelle@bfhd.de)

## AUFNAHMEANTRAG BfHD e.V.

- Freiberufliche Hebamme Vollmitglied      EUR 280.- im Jahr  
 Förderndes Mitglied/ Berufsanfängerin      EUR 150.- im Jahr  
 Hebammenstudentin (-schülerin)      kostenfrei      Ausbildungsende \_\_\_\_\_
- (Mit bestandenem Examen geht die Mitgliedschaft satzungsgemäß in den zeitlich begrenzten Tarif für Berufsanfängerinnen über, wenn sie nicht vier Wochen vor Ablauf der Ausbildung gekündigt wird.)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

Geb.Datum

\_\_\_\_\_

Straße

PLZ

Ort

\_\_\_\_\_

E-Mailadresse

Telefon

IK-Nummer(n): \_\_\_\_\_

Eigene Praxis / Anschrift Telefon

Belegkrankenhaus / Anschrift Telefon

Anstellung bei Klinik / Anschrift Telefon

Leistungsangebot (bitte jede Änderung der Geschäftsstelle mitteilen):

Kurse: ja  / nein

Vorsorge: ja  / nein

Wochenbettbetreuung: ja  / nein

Hausgeburt: ja  / nein

Beleggeburt (1:1): ja  / nein

Geburtshausgeburt: ja  / nein

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

\_\_\_\_\_

Bankinstitut

BIC

IBAN

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift