

ANMELDUNG MITGLIEDSCHAFT

Name/Vorname	
Akad. Titel <i>(sofern gewünscht)</i>	
Adresse, PLZ/Ort	
Bundesland	
Telefonnummer/n	
E-Mail-Adresse	
Webseite	
Doulatraining absolviert <i>(wann)</i>	
Zertifiziert <i>(ja/wann, nein)</i>	
Beruf	

Hiermit erkläre ich, den **Ethikcode** des Vereins DiA – Doulas in Austria in der aktuellen Version gelesen zu haben. Als DiA-Doula anerkenne ich die darin enthaltenen Werte und Normen im Denken und Handeln. Meine Tätigkeit als Doula lebe ich so, dass der Begriff DiA-Doula eine Marke wird, welcher vertraut werden kann. Mit anderen DiA-Doulas bin ich im regelmäßigen Erfahrungsaustausch.

Die begleiteten Geburten habe ich in der Doula **Statistikerfassung** zu dokumentieren.

Den jährlichen **Vereinsbeitrag** habe ich für das Jahr _____ bezahlt.
(Gültigkeit 1. Jänner bis 31. Dezember des Kalenderjahres)

Ich möchte gerne eine **MemberCard** erhalten. Ja Nein
Ich möchte gerne auf der **Homepage** genannt werden. Ja Nein

Das Ende meiner Zugehörigkeit zum Verein DiA muss ich einer Person des Vorstands schriftlich bekannt geben und gleichzeitig auch die MemberCard abgeben. Vorsätzliches Zuwiderhandeln gegen die Richtlinien des aktuellen Ethikcodes und Handlungen oder Unterlassungen, welche die Qualität von DiA-Doulas in Verruf bringen, haben nach Vorstandsentscheidung darüber den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Die MemberCard ist dann umgehend einer Person des Vorstands nachweislich (persönlich oder postalisch eingeschrieben) zurück zu geben.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden an:
Margit Anderle
Am Kamsberg 6
A - 8713 St. Stefan ob Leoben
ODER per Mail: margit@geburtswege.at
ODER per WhatsApp: 0699/102 92 779

Bankverbindung
Doulas in Austria
IBAN: AT84 1420 0200 1093 1879
BIC: EASYATW1
€ 49,00 Mitgliedsbeitrag