Anlage 1

Taubblinden-Assistenz-Verband e.V.

Berufsverband gehörloser und hörender Taubblinden-Assistent:innen in Deutschland

Mitgliedschaft im TBA-Verband e. V.

Ich möchte die Arbeit des TBA-Verbandes unterstützen und stelle **Antrag auf Mitgliedschaft** im **T**aub**b**linden-**A**ssistenz-**Verband e. V.** als

○ aktives Mitglied (stimmberechtigt, abgeschlossene Qualifizierungsmaßnahme)
Beitrag 175,00 €/Jahr
bitte ankreuzen: **Ich möchte auf die Homepage:** ☐ **ja** ☐ **nein**
Ich möchte auf die Krankenkassen-Liste: ☐ **ja** ☐ **nein**

○ Fördermitglied

○ natürliche Person Beitrag 30,00 €/Jahr

○ juristische Person, Institution, Verein Beitrag 100,00 €/Jahr

Aktive Mitglieder sind automatisch in der Berufshaftpflicht-Versicherung der Basler Versicherung mitversichert, Fördermitglieder nicht. Diese kostet jährlich 55,00 € und ist im Beitrag enthalten.
Der Beitrag wird vom TBA-Verband jährlich zum 15. März per Sepa-Lastschriftmandat eingezogen.
Dafür bitte beiliegendes Formular ausfüllen: Sepa-Lastschriftmandat (Anlage 2).

Für die Mitgliedschaft:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Freiwillige Angaben:

Tel./Handy: _____

Ich bin: ☐ gehörlos ☐ schwerhörig ☐ hörend

Hiermit bestätige ich ausdrücklich, dass ich die Satzung, die Berufs- und Ehrenordnung (BEO), die Fortbildungspflicht sowie die Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft im TBA-Verband e. V. anerkenne.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Wichtig: Bitte Kopie der TBA-Qualifizierungsmaßnahme

Antrag bitte per Post senden an: Taubblinden-Assistenz-Verband e. V.
Postfach 62 01 31, 22401 Hamburg
oder per Email an: info@tba-verband.de

Vermerk Vorstand: aufgenommen am....…… Mitglieds-Nr……/ Hdz……...

Taubblinden-Assistenz-Verband e.V.
Postfach 62 01 31
22401 Hamburg
E-Mail: info@tba-verband.de

Vereinsregister
Vereinsregister-Nr. 601384
Amtsgericht Freiburg

Bankverbindung:
Deutsche Skatbank
IBAN: DE54 8306 5408 0004 5173 34
BIC: GENODEF 1SLR

Information für alle passiven Mitglieder in der Qualifizierungsmaßnahme:

Jede Qualifizierung endet zu einem anderen Zeitpunkt im Jahr. Der Vorstand hat daher beschlossen, dass alle passiven Mitglieder, die den Jahresbeitrag schon gezahlt haben, für die aktive Mitgliedschaft im selben Jahr nur die Differenz überweisen. Das heißt, euer Konto wird nicht mehr belastet als die Konten der aktiven Mitglieder. Ihr zahlt maximal 120,- € im Jahr (zzgl. 55,- € für die Berufshaftpflicht-Versicherung)

Stand Januar 2025

Taubblinden-Assistenz-Verband e.V.
Postfach 62 01 31
22401 Hamburg
E-Mail: info@tba-verband.de

Vereinsregister
Vereinsregister-Nr. 601384
Amtsgericht Freiburg

Bankverbindung:
Deutsche Skatbank
IBAN: DE54 8306 5408 0004 5173 34
BIC: GENODEF 1SLR