



TEhA e.V.
c/o SD Schilling
Olpener Str. 544
51109 Köln

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Teilhabe Eingliederungshilfe Assistenz- TEhA e.V.

Wahl der Mitgliedschaft

Mitglied: Mitglied mit einer jährlichen Spende (**Mitgliedsbeitrag**):

- Ordentliches Mitglied 50,- Euro
- Außerordentliches Mitglied 25,- Euro
- Fördermitglied min. 10,- Euro

Angaben zum Mitglied/ Dauer der Mitgliedschaft/ Kündigung

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon/mobil:

E- Mail:

Die Mitgliedschaften verlängern sich jährlich automatisch. Sie können jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand zum Schluss eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Beitragszahlung/DGSVO

- Ich erteile ein SEPA- Lastschriftmandat
- Ich zahle bar

Nach Aufnahme in den Verein erhalten Sie weitere Unterlagen für die Beitragszahlung, ebenso eine Datenschutzerklärung des Vereins.

Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkläre ich mich mit der Vereinssatzung einverstanden. Ebenfalls stimme ich der Verarbeitung und Speicherung meiner o.a. personenbezogenen Daten zur Durchführung der satzungsbezogenen Zwecke (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b der Datenschutzgrundverordnung DSGVO) zu.

Ort und Datum

Unterschrift