

Berufsverband gehörloser und hörender Taubblinden-Assistent:innen in Deutschland

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe auf www.tba-verband.de

Ich bin aktives Mitglied im Taubblinden-Assistenz-Verband e. V. und möchte auf der Homepage eingetragen werden.

Folgende Daten were	den benötigt:			
Name, Vorname:				
PLZ/Ort:				
Bundesland:				
E-Mail:				
Telefon (freiwillig):				
Handy (freiwillig):				
Fax (freiwillig):				
Hörstatus (freiwillig):	☐ hörend	□ schwerhörig	☐ gehörlos	
Krankenkassen-Symb Foto:	ol (nur, wer auf der Kra	nkenkassen-Liste ste	ht!): □ ja □ ja	□ nein □ nein
Ort, Datum		Unterso	Unterschrift des Mitglieds	

Zur Information:

ACHTUNG: Mitglieder, die auf der Krankenkassen-Liste stehen, stehen NICHT automatisch auf der Homepage!

Das Foto wird mit dem Webmaster abgesprochen. Schreibe an webmaster@tba-verband.de

E-Mail: info@tba-verband.de

Deutsche Skatbank
IBAN: DE54 8306 5408 0004 5173 34

BIC: GENODEF 1SLR