



LIGA Selbstvertretung Thüringen

**LIGA der politischen Interessen- und
Selbstvertretung von Menschen mit
Behinderungen in Thüringen e.V.**

Anger 19/20
99084 Erfurt
Tel.: 0361 55068700
Fax: 0361 55068701
E-Mail: info@selbstvertretung-thueringen.de

Aufnahmeantrag in die LIGA Selbstvertretung Thüringen e.V.

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft in der LIGA der politischen Interessen- und Selbstvertretung von Menschen mit Behinderungen in Thüringen e.V.

Antragsteller*In:

ggf. Verein / Organisation: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburts-Datum: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung vom 16.10.2021 habe ich zur Kenntnis genommen. Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand gem. § 26 BGB:

Dr. Julia Fischer
Mario Forchhammer
Andreas Leopold
Roswitha Montag
Roger Schmidtchen
Torsten Theuerkauf
Markus Walloschek

Vereinsregister:

Amtsgericht Erfurt VR 163025

Bankverbindung:

Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE86 8205 1000 0163 1155 32
BIC: HELADEF1WEM