BEITRITTSERKLÄRUNG

Wir treten dem

**Österreichischen Behindertenrat**

# Dachorganisation der Behindertenverbände Österreichs

## 1100 Wien, Favoritenstraße 111/ TOP11

ZVR-Zahl: 413797266

Tel.: 01 5131533, Fax: 01 5131533-150, E-Mail: dachverband@behindertenrat.at

als Organisation [ ]

als Partnerorganisation [ ]  *(befristet auf 3 Jahre)*

als förderndes Mitglied [ ]

bei und verpflichten uns, den jährlichen Mitgliedsbeitrag lt. geltender Beitragsordnung zu leisten und die Bestrebungen der Dachorganisation im Sinne der UN-Behindertenrechtskonvention zu unterstützen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Vereinstitel: |       |
|  |  |
| Vereinssitz: |       |
|  |  |  |  |
| Telefon: |       | Mobil: |       |
|  |  |  |  |
| Telefax: |       | E-Mail: |       |
|  |  |  |  |
| ZVR-Zahl: |       | Internet: |       |
|  |  |  |  |
| Ziel der Organisation: |       |
|  |  |  |  |
| Anzahl der Mitglieder: |       | Davon Menschen mit Behinderungen: |       |
|  |  |
| Gliederung der Organisation:(Präsidium, Vorstand, Beirat usw.) |       |
|  |  |
| Bundesweit tätig: | Ja  [ ]  Nein [ ]  |
|  |  |
| Nur in einem Bundesland aktiv:  | Ja [ ]  in       |
|  |  |
| Nur regional tätig in (Region/Ort) |        |
|  |  |
| Name und Titel der leitenden Funktionäre: |       |
|  |  |
| Kurze Beschreibung der Vereinsaktivitäten: |       |

 [ ]  Wir willigen ein, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten vom Österreichischen Behindertenrat zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |       | (statutengemäße) Unterschrift und Stempel |