



Mitglied Nr.

DACHVERBAND DER TIROLER SELBSTHILFE VEREINE & -GRUPPEN IM GESUNDHEITS- UND SOZIALBEREICH

AUFNAHMEANTRAG

Die Aufnahmekriterien, sowie die Vereinsstatuten der SELBSTHILFE TIROL sind uns bekannt. Hiermit erklären wir unseren Beitritt zur SELBSTHILFE TIROL mit dem Wissen, dass die endgültige Entscheidung über die Aufnahme dem Vorstand des Dachverbandes obliegt.

Name der Selbsthilfegruppe

.....

Name des Gruppensprechers / der Gruppensprecherin:

.....

Name des Selbsthilfevereins (Aktuelle Vereinsstatuten und Vereinsregisterauszug beilegen)

.....

.....

Name der Kontaktperson des Tiroler Zweigvereins:

.....

Anschrift des Vereins /des oder der Vorsitzenden/ des oder der SprecherIn der Selbsthilfegruppe:

Ort:.....

Straße: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-mail: .....

Homepage: .....

Ich bin / Wir sind mit der elektronischen Verarbeitung und Weitergabe der Daten auf der Seite 2 des Aufnahmeantrages im Sinne der Vereinsaufgabe(n) einverstanden.

Wir sind einverstanden, auf allen Veröffentlichungen das Logo „Mitglied bei SELBSTHILFE TIROL“ zu verwenden, bzw. bei medialen Darstellungen auf die Mitgliedschaft beim Dachverband SELBSTHILFE TIROL hinzuweisen.

Ort, Datum:.....

Vereinsmäßige Zeichnung bzw. Unterschrift des Sprechers/der Sprecherin

Genehmigt / Abgelehnt durch den Vorstand laut Vorstandsbeschluss vom: Datum: Unterschrift:

**DACHVERBAND DER TIROLER SELBSTHILFE VEREINE & -GRUPPEN  
IM GESUNDHEITS- UND SOZIALBEREICH**

**Daten zum Eintrag in das Mitgliederverzeichnis und auf die Homepage der  
SELBSTHILFE TIROL**

Name der Selbsthilfegruppe/des Selbsthilfevereins	
* (Büro-) Vereinsadresse	
* Tel	
* E-mail	
Eigene Homepage	
Name der Kontaktperson	
Tel der Kontaktperson	
Name der 2. Kontaktperson	
Tel der 2. Kontaktperson	
Kurze Beschreibung:	

\* Bei (Büro-) Vereinsadresse, Tel. u. E-mail können auch die Angaben der **SELBSTHILFE TIROL** genannt werden, Anfragen werden dann an Sie weitergeleitet.