

*dabei-austria*

## Beitrittsformular außerordentliches Mitglied\_interaktiv

Organisation   Rechtsträger:	
Geschäftsführung: Name und E-Mail:	
Kontaktperson   Funktion - für den Dachverband:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon 1:	
Telefon 2:	
E-Mail:	
Website:	
Bundesland:	
Projektbezeichnung:	

Projekttyp:	<input type="checkbox"/>	Arbeitsassistenz
	<input type="checkbox"/>	Jugendarbeitsassistenz
	<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungsassistenz
	<input type="checkbox"/>	Jugendcoaching
	<input type="checkbox"/>	Jobcoaching
	<input type="checkbox"/>	Persönliche Assistenz am Arbeitsplatz
	<input type="checkbox"/>	AusbildungsFit
	<input type="checkbox"/>	Betriebsservice
	<input type="checkbox"/>	Qualifizierungsprojekt
	<input type="checkbox"/>	Sonstige Projekte:
		<input type="text"/>

- Ich befinde mich in einer Bietergemeinschaft | Netzwerkkooperation mit:

- Ja, hiermit ersuchen wir um Aufnahme als außerordentliches Mitglied im Verein Dachverband Berufliche Inklusion| *dabei-austria*.
- Ja, die Dienstleistungserbringung für das oben genannte Projekt wird im Auftrag einer Landesstelle des Sozialministeriumservice durchgeführt.

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung und die Informationen zum Datenschutz unter [www.dabei-austria.at/datenschutz](http://www.dabei-austria.at/datenschutz) gelesen, verstanden und akzeptiert und falls erforderlich, die betroffenen Personen darüber informiert.

- Ja, ich möchte den allgemeinen *dabei-austria* Newsletter beziehen. Informationen dazu finden Sie auf der [dabei-austria Website](#).

Ort | Datum

Vereins- bzw. Firmenmäßige Zeichnung | Stempel

**Bitte senden/mailen an:**

Dachverband berufliche Inklusion Austria | *dabei-austria*  
Christina Schneyder, Msc, Geschäftsführerin  
1090 Wien | Währinger Straße 61/15  
[office@dabei-austria.at](mailto:office@dabei-austria.at)