

dabei-austria Beitrittsformular 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 ordentliches 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 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