

Ich beantrage die ordentliche Mitgliedschaft bei boJA - Bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit (ZVR-Nr.: 785432196) gemäß der boJA-Statuten.

Name der Organisation:

ZVR-Nr. (wenn vorhanden):

Adresse:

Bundesland:

Telefonnummer:

E-Mail:

Website:

Falls die Organisation Träger mehrerer Einrichtungen ist, diese bitte hier angeben:

Name Einrichtung:

Kontaktperson:

E-Mail:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name, Funktion und Unterschrift sowie Firmenstempel der vertretungsberechtigten Person(en) der Organisation.

Name:

Funktion:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressangaben dazu verwendet werden, Aussendungen von boJA zu erhalten (inkl. der regelmäßigen Newsletter).

Ich verpflichte mich, meine Daten aktuell zu halten.
(Änderungen bitte an boja@boja.at)

Meine Organisation hat bereits ein Schutzkonzept erstellt.
(bitte Link mitsenden)

Meine Organisation befindet sich gerade im Prozess der Erstellung eines Schutzkonzeptes
(alle Informationen finden sich auf <https://www.boja.at/schutzkonzept-in-der-oja>)

Ort, Datum:

Unterschrift, Stempel:

ACHTUNG: Falls der Träger eine Stadt, Gemeinde oder Bezirk ist, bitte hier Name, Funktion, Unterschrift und Stempel der verantwortlichen Person:

Name:

Funktion:

Ort, Datum:

Unterschrift, Stempel: