Wahlanzeige (§ 14 Abs 2 VerG)
Anzeige einer Änderung der organschaftlichen Vertreter/innen

An [1]
Landespolizeidirektion Wien, Referat
Vereins-, Versammlungs- und
Medienrechtsangelegenheiten
Schottenring 7-9
1010 Wien

TelNr: +43-1 31 310/75310
Fax: +43-1 31 310/75319
eMail: lpd-w-vereinsreferat@polizei.gv.at

ZVR-Zahl* **415757240**

Wiener Arbeiter Turn- und Sportverein Atzgersdorf (kurz WAT Atzgersdorf)
Vereinsname*

mit Sitz in* Wien (Wien)

Zustellanschrift des Vereins:

c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.	Dernjacgasse 2/3/3
PLZ, Ort	1230 Wien
Land/Staat	Österreich

zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Erstmalige Bestellung nach der Gründung
- ☑ Neuwahl bzw. Wiederwahl (auch eine Wiederwahl ist eine Änderung der organschaftlichen Vertreter/innen, da eine neue Funktionsperiode zu laufen beginnt)
- ☐ Bestellung(en) einzelner organschaftlicher Vertreter/innen in laufender Funktionsperiode – dies wird allenfalls wie folgt begründet:

Datum der Wahl bzw. der Bestellung der organschaftlichen Vertreter/innen: 10.6.2022

Felder die mit einem * gekennzeichnet sind, müssen **verpflichtend ausgefüllt** werden!
Ergänzende/weitere Angaben führen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt an!

Statutengemäße Funktion*	Obmann
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Ing. Mahr
Vorname*	Christian
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	19.06.1966
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Vettersgasse 22
PLZ, Ort*	1100 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	Obmann Stellvertreter
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Mag. Schnabl
Vorname*	Siegfried
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	14.08.1968
Geburtsort*	Wildalpen
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Erlaaerstraße 67/3/5
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	Kassier
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Haunold
Vorname*	Doris
Geschlecht	Weiblich
Geburtsdatum*	10.12.1963
Geburtsort*	Hollabrunn
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Dernjacgasse 2/3/3
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Felder die mit einem * gekennzeichnet sind, müssen **verpflichtend ausgefüllt** werden!
Ergänzende/weitere Angaben führen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt an!

Statutengemäße Funktion*	Kassier Stellvertreterin
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Dipl.-Ing. (FH) Janko
Vorname*	Daniela
Geschlecht	Weiblich
Geburtsdatum*	29.06.1982
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Fasangartengasse 15/C/11
PLZ, Ort*	1130 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	Schriftführer
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Ing. Kufner
Vorname*	Mario
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	27.04.1974
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Eduard Kittenberger Gasse 38
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	Schriftführer Stellvertreter
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Mag. Michelitsch
Vorname*	Markus
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	14.11.1973
Geburtsort*	Admont
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Hilde Spiel Gasse 2/18
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Felder die mit einem * gekennzeichnet sind, müssen **verpflichtend ausgefüllt** werden!
Ergänzende/weitere Angaben führen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt an!

Statutengemäße Funktion*	1. Rechnungsprüfer
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Plasch
Vorname*	Christian
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	03.06.1966
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Jochen-Rindt-Straße 22/2/9
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	2. Rechnungsprüfer
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Ines
Vorname*	Grün
Geschlecht	Weiblich
Geburtsdatum*	14.02.1973
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Steinschötelgasse 14/2
PLZ, Ort*	1100 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Statutengemäße Funktion*	3. Rechnungsprüfer
Beginn der Vertretungsbefugnis* (Datum)	01.07.2022
Titel, Familienname*	Mag. Ing. Thun
Vorname*	Thomas
Geschlecht	Männlich
Geburtsdatum*	26.12.1966
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Anton-Baumgartner-Straße 44/C8/603
PLZ, Ort*	1230 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	
Fax	
Email	

Felder die mit einem * gekennzeichnet sind, müssen **verpflichtend ausgefüllt** werden!
Ergänzende/weitere Angaben führen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt an!

Wien, am 29.6.2022
Ort Datum

für den Verein[2]

Statutengemäße Funktion*	Obmann
Titel, Familienname*	Mahr
Vorname*	Christian

29.6.2022
Datum, Unterschrift

Statutengemäße Funktion*	Schriftführer
Titel, Familienname*	Ing. Kufner
Vorname*	Mario

29.6.2022
Datum, Unterschrift

[1] Die Anzeige ist an die nach dem statutarischen Vereinssitz zuständige Vereinsbehörde zu richten an die **Landespolizeidirektion** in Eisenstadt (mit Rust), Graz, Klagenfurt, Innsbruck, Salzburg, Linz, St. Pölten und Wien bzw. **Polizeikommissariat** in Leoben, Villach, Wels, Steyr, Wr. Neustadt und Schwechat; an den **Magistrat** in Krems/Donau und Waidhofen/Ybbs, sonst an die jeweilige **Bezirkshauptmannschaft** .

Diese Behörde steht auch auch für weitere Fragen zur Verfügung.

Für die Anschriften der Landespolizeidirektionen bzw. Polizeikommissariate siehe www.polizei.gv.at, für die der Magistrate und Bezirkshauptmannschaften www.oesterreich.gv.at (Behörden/Behörden der Bundesländer).

[2] Eigenhändige Unterschrift der **nach außen hin zur Vertretung des Vereins** (Vertretung bedeutet auch schriftliche Ausfertigungen) **befugten Person(en)** unter leserlicher Beifügung ihres Namens und ihrer Funktion. Sollten das laut Statuten mehrere Personen sein, müssen die Unterschriften von allen diesen Personen geleistet werden.

Felder die mit einem * gekennzeichnet sind, müssen **verpflichtend ausgefüllt** werden!
Ergänzende/weitere Angaben führen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt an!