



## Aufnahmeantrag in die

# EUROFEDOP

## Europäische Föderation der öffentlich Bediensteten

**Montoyerstraat 39**  
**B-1000 BRUSSEL**  
[info@infedop-eurofedop.com](mailto:info@infedop-eurofedop.com)

**Tel. : + 32 (0)2 230 38 65**  
**Fax : + 32 (0)2 231 14 72**  
<http://www.eurofedop.org>

**N.B.** *Bitte füllen Sie dieses Formular in dreifacher Ausfertigung aus und schicken Sie es an die EUROFEDOP zurück, damit wir Ihren Antrag in Übereinstimmung mit den satzungsgemäßen Bestimmungen unserer Organization an den Vorstand der EUROFEDOP weiterleiten können.*

*Beantworten Sie die gestellten Fragen so vollständig und genau wie möglich, damit Ihr Antrag schnell und reibungslos geprüft werden kann.*

1. Vollständiger Name Ihrer Organization:

2. Initialen oder übliche Abkürzung:

Vollständige  
Anschrift:

Telephon:

Telefaxnummer:

Telegrammadress:

Email

Website:

Gründungsdatum Ihrer Organization:

(evt. frühere Bezeichnungen... )

3. Art Ihrer Organization:  
(nationaler Verband von Berufsgruppen, nationaler Berufsverband, andere Organisationsart):
  
4. In Ihrer Organization vertretene Berufsgruppen:  
(z.B. Staat, Lokale und Regionale Behörden, P.T.T., Gesundheitsdienste, Zivilpolizei, usw.)
  
5. Welches Organ ist aufgrund der Statuten Ihrer Organization für die Entscheidung über den internationalen Beitritt zuständig ?  
(z.B. Kongreß, Ausschuß, nationale Komitee, Sekretariat):
  
6. Führen Sie nachstehend die Mitglieder des leitenden Organs Ihrer Organization auf:  
Vorsitzender:  
Schatzmeister:  
Generalsekretär:
  
7. Bei welcher Zusammenkunft dieses Organs wurde der Beschluß gefaßt, die Aufnahme in die EUROFEDOP zu beantragen ? (Datum):
  
8. Wurde dieser Beschluß in Übereinstimmung mit den Bestimmungen der Statuten Ihrer Organization gefaßt ?

9. Nennen Sie die Tatsächliche Gesamtzahl der eingeschriebenen und der beitragszahlenden Mitglieder Ihrer Organization ?

**per 1. Juli vergangenen  
Jahres:**

eingeschriebene  
Mitglieder:

beitragszahlende  
Mitglieder:

**Aktuell:**

eingeschriebene  
Mitglieder:

beitragszahlende  
Mitglieder:

10. Wie hoch ist die Zahl der Ihrer Organization angeschlossenen Gewerkschaften oder Vereinigungen ?

Wenn gesetzlich vorgeschrieben ist, daß sie amtlich genehmigt, eingetragen oder anerkannt sein müssen, wieviel sind dann amtlich genehmigt ?

11. Aus welchen Quellen lebt Ihre Organization ?

Mitgliedsbeiträge ?

Andere Einnahmequellen ?

Von außen eingebrachtes  
Vermögen ?

12. Bitte fügen Sie diesem Formular folgende ausgefüllte Unterlagen bei:

- a) 3 Exemplare Ihrer Statuten und Bestimmungen, falls vorhanden
- b) 3 Exemplare Ihres allgemeinen Programms oder der Resolutionen Ihrer letzten Tagung
- c) 3 Exemplare der beigefügten Erklärung.