

Rückübersendung per Post an:

Landtag Brandenburg
Referat P1
Alter Markt 1
14467 Potsdam

Referat P1
Alter Markt 1
14467 Potsdam
Telefon 0331 966 1191
Telefax 0331 96699 1191

Eintrag in die öffentliche Liste der registrierten Interessenverbände

Verbandsname:

Bitte ankreuzen:

- Antrag auf Neueintragung**
- Antrag auf Löschung bereits registrierter Verbände**
- Änderungsmitteilung für bereits registrierte Verbände**

Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass eine parlamentarische Anhörung von Vertretern Ihres Interessenverbandes (vorbehaltlich etwaiger durch ein Gesetz oder die Verfassung des Landes Brandenburg eingeräumter Anhörungsrechte) nur stattfinden kann, wenn bei der Eintragung die in § 2 Absatz 1 der Anlage 10 zur Geschäftsordnung des Landtages Brandenburg aufgeführten Mindestangaben bekanntgegeben wurden. Ein Rechtsanspruch auf Anhörung wird durch die Eintragung nicht begründet (§ 2 Absatz 2 der Anlage 10 zur Geschäftsordnung des Landtages Brandenburg).

Bitte senden Sie das ausgedruckte und unterzeichnete Formular an die oben angegebene Adresse.

Angaben zur Eintragung

1	<p>Name und Sitz des Verbandes (1. Adresse):</p> <p>Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____</p> <p>E-Mail-Adresse: _____</p> <p>Internetadresse: _____</p>
2	<p>Weitere Adresse:</p> <p>Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____</p> <p>E-Mail-Adresse: _____</p> <p>Internetadresse: _____</p>

3	<p>Vorstand und Geschäftsführung: (Bitte jeweils Titel, akademischen Grad, Vorname, Nachname, Verbandsfunktion eintragen.)</p>
4	<p>Interessenbereich: (Bitte auf eine kurze und prägnante Darstellung der inhaltlichen Schwerpunkte beschränken.)</p>

4/5	Mitgliederzahl:
6	Anzahl der angeschlossenen Organisationen:
7	<p>Verbandsvertreter / Verbandsvertreterinnen: (Bitte nur weitere Vertreterinnen und Vertreter angeben, die nicht bereits unter „Vorstand und Geschäftsführung“ aufgeführt sind.)</p>
8	<p>Anschrift der Geschäftsstelle: (Anschrift der Geschäftsstelle, sofern diese nicht mit der Anschrift unter "Name und Sitz des Verbandes" identisch ist.)</p> <p>Telefonnummer: _____ Faxnummer: _____</p> <p>E-Mail-Adresse: _____</p> <p>Internetadresse: _____</p>

460

Raum für Ergänzungen:

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift (Nur mit Unterschrift gültig.)