

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

An¹

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* 1542562800

Bund philippinischer Gesundheitskräfte in Österreich

Vereinsname*

mit Sitz in*

Wien (Wien)

Zustellanschrift des Vereins :

c/o Marjorie Akistoy
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr. Stadlbreitener Anger 14
PLZ, Ort 1220 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:

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

Datum der Wahl bzw. der Bestellung der organschaftlichen Vertreter/innen: 15.12.2023

Statutengemäße Funktion*	Obfrau
Beginn der Vertretungsbefugnis*	15.12.2023
(Datum)	
Titel, Familienname*	AKISTOY
Vorname*	Marjorie
Geschlecht	
Geburtsdatum*	28.05.1974
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Stadlbreitener Anger 14
PLZ, Ort*	1220 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	+43 676/5410742
Fax	
Email	mgakistoy@gmail.com

Statutengemäße Funktion*	Obfrau-Stellvertreter
Beginn der Vertretungsbefugnis*	15.12.2023
(Datum)	
Titel, Familienname*	GARCES
Vorname*	Daniel
Geschlecht	keine Angabe
Geburtsdatum*	11.10.1985
Geburtsort*	Wien
c/o	
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.*	Maria-Tusch-Straße 35/7/11
PLZ, Ort*	1220 Wien
Land/Staat*	Österreich
Telefon	+43 664/2548889
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* SchriftührerIn
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* MARASIGAN
Vorname* Michelle
Geschlecht
Geburtsdatum* 23.10.1981
Geburtsort* Concepcion Sariaya, Quezon, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Gebrüder-Lang-Gasse 16/2
PLZ, Ort* 1150 Wien
Land/Staat* Österreich
Telefon +43 699/10432506
Fax
Email

Statutengemäße Funktion* Schriftführerin Stellvertreterin
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* CABANTING
Vorname* Karel Jane
Geschlecht keine Angabe
Geburtsdatum* 08.07.1988
Geburtsort* Leon, Iloilo, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Rennwegstrasse 22
PLZ, Ort* 4810 Gmunden
Land/Staat* Österreich
Telefon
Fax
Email

Statutengemäße Funktion* Kassieren
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* BAUER
Vorname* Marilou
Geschlecht
Geburtsdatum* 20.06.1971
Geburtsort* Malolos, Bulacan, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Wildstrasse 11
PLZ, Ort* 2100 Klosterneuburg
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* Kassiererin Stellvertreterin
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* SALUD
Vorname* Mariecon
Geschlecht
Geburtsdatum* 28.11.1989
Geburtsort* Cavite City, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Muthgasse 66/232
PLZ, Ort* 1190 Wien
Land/Staat* Österreich
Telefon
Fax
Email

Statutengemäße Funktion* Kassaprüferin
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* BOEGNER
Vorname* Richel
Geschlecht
Geburtsdatum* 20.02.1970
Geburtsort* Salvador, Lanao del Norte

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Sonnleithnergasse 15/3/70
PLZ, Ort* 1100 Wien
Land/Staat* Österreich
Telefon
Fax
Email

Statutengemäße Funktion* Pressereferentin
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* Steiner
Vorname* Loriza
Geschlecht
Geburtsdatum* 19.01.1969
Geburtsort* Cebu, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Tulpenring 24/7
PLZ, Ort* 3384 Gross Sierning
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* Pressreferent
Beginn der Vertretungsbefugnis* 15.12.2023
(Datum)
Titel, Familienname* BORDAJE
Vorname* Rexil
Geschlecht
Geburtsdatum* 10.11.1989
Geburtsort* North Cotabato, Philippinen

c/o
Straße/Haus-Nr./ Stiege/Tür-Nr.* Kopalstraße 17
PLZ, Ort* 4070 Eferding
Land/Staat* Österreich
Telefon
Fax
Email

Wien , am 09.01.2024
Ort Datum

für den Verein²

Statutengemäße Funktion* Obfrau
Titel, Familienname* AKISTOY
Vorname* Marjorie

09.01.2024 
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!