

Vereinsregistrauszug zum Stichtag 27.03.2017

Allgemeine Daten

Zuständigkeit **LPD Tirol SVA 3 - Vereine**
ZVR-Zahl **814735072**

Vereinsdaten

Name **Landesgruppe Tirol der Österreichischen Multiple Sklerose Gesellschaft**
Sitz **Innsbruck**
c/o **Universitätsklinik für Neurologie**
Zustellanschrift **6020 Innsbruck, Anichstraße 35**
Land **Österreich**
Entstehungsdatum **04.11.1975**
statutenmäßige Vertretungsregelung **Der/die Obmann/Obfrau vertritt den Verein nach außen.
Schriftliche Ausfertigungen des Vereins bedürfen zu ihrer Gültigkeit der
Unterschriften des/der Obmanns/Obfrau und des Schriftführers/der Schriftführerin, in
Geldangelegenheiten (vermögenswerte Dispositionen) des/der Obmanns/Obfrau und
des Kassiers/der Kassierin. Rechtsgeschäfte zwischen Vorstandsmitgliedern und
Verein bedürfen der Zustimmung eines anderen Vorstandsmitglieds.
Rechtsgeschäftliche Bevollmächtigungen, den Verein nach außen zu vertreten bzw.
für ihn zu zeichnen, können ausschließlich von den in Abs. 2 genannten
Vorstandsmitgliedern erteilt werden.
Im Fall der Verhinderung treten an die Stelle des/der Obmanns/Obfrau, des
Schriftführers/der Schriftführerin oder des Kassiers/der Kassierin ihre Stellvertreter/
innen.**

Organschaftliche Vertreter

OBMANN/OBFRAU

Vertretungsbefugnis (Funktionsperiode) **06.03.2017 - 05.03.2018**
Familiennamen **BERGER**
Vorname **Thomas**
Titel **Unvi.-Prof. Dr.**

OBMANN/OBFRAU-STELLVERTRETER/IN

Vertretungsbefugnis (Funktionsperiode) **06.03.2017 - 05.03.2018**
Familiennamen **SCHMID**
Vorname **Marlene**
Titel *Keine Eintragung gespeichert*

SCHRIFTFÜHRER/IN

Vertretungsbefugnis (Funktionsperiode) **06.03.2017 - 05.03.2018**
Familiennamen **BROLL**
Vorname **Marlene**
Titel *Keine Eintragung gespeichert*

SCHRIFTFÜHRER-STELLVERTRETER/IN

Vertretungsbefugnis (Funktionsperiode) **06.03.2017 - 05.03.2018**
Familiennamen **WOLF**
Vorname **Andrea**
Titel *Keine Eintragung gespeichert*

KASSIER/IN

Vertretungsbefugnis (Funktionsperiode) **06.03.2017 - 05.03.2018**
Familiennamen **ZANGERL**
Vorname **Heidemarie**
Titel *Keine Eintragung gespeichert*

VORSTANDSMITGLIED

Vertretungsbefugnis **06.03.2017 - 05.03.2018**
(Funktionsperiode)

Familiennamen **EHLING**

Vorname **Rainer**

Titel **Dr.**

Hinweise

Dieser Auszug enthält Angaben über jene Personen, welche als Gründer oder Abwickler auf Grund des Gesetzes (§§ 2 Abs 2 bzw 30 Abs 1 VerG) oder als organschaftliche Vertreter nach den Vereinsstatuten zur Vertretung des Vereins nach außen befugt sind.

Mit Ausnahme der Vertretung durch einen behördlich bestellten Abwickler stützt sich diese Auskunft auch auf Angaben der betreffenden Personen bzw des Vereins über seine Vertretungsverhältnisse und auf die Vertretungsregelung in den vorliegenden Vereinsstatuten.

Insofern wird damit weder mit verbindlicher Wirkung festgestellt noch bestätigt, dass die genannten Personen auch tatsächlich diese Funktionen rechtsgültig innehaben oder hatten.

Das Vertrauen auf die Richtigkeit dieser Auskunft ist soweit geschützt, als nicht jemand ihre Unrichtigkeit kennt oder kennen muss (§ 17 Abs 8 VerG).

Aussteller **BUNDESMINISTERIUM F.INNERES ABT.IV/2 IT-MS**

Tagesdatum \ Uhrzeit **Montag 27.März 2017 \ 12:32:43**