



Schweizerische Arbeitsgemeinschaft der Jugendverbände
Conseil Suisse des Activités de Jeunesse
Federazione Svizzera delle Associazioni Giovanili
Federaziun Svizra da las Uniuns da Giuventetgna

Hohle Gasse 4
CH-3097 Liebefeld

T +41 31 326 29 29
F +41 31 326 29 30
info@sajv.ch
www.sajv.ch

Antrag auf Mitgliedschaft in der Schweizerischen Arbeitsgemeinschaft der Jugendverbände (SAJV)

Name der Organisation: _____

Eintritt per (Jahr): _____

Der*die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben und hat von den in den Statuten beschriebenen Aufnahmebedingungen Kenntnis genommen.

Datum, Ort: _____ Unterschrift: _____

Achtung:

Über einen Beitritt können nur die Delegierten anlässlich einer ordentlichen Delegiertenversammlung (DV) entscheiden. Der Antrag muss spätestens zwei Monate vor der nächsten DV bei uns eingetroffen sein (mio@sajv.ch oder per Post). Mindestens ein*e Vertreter*in der antragstellenden Organisation muss an der DV anwesend sein, andernfalls kann auf den Antrag nicht eingegangen werden.

Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgendes bei:

- Dokumentation über Ihren Verband
- Statuten
- Anderes (Leitbild, Portrait usw.)

Angaben zur Organisation

Vollständiger Name der Organisation und Abkürzung (in allen drei Sprachen, falls vorhanden)

(D) _____

(F) _____

(I) _____

In welchen Kantonen ist die Organisation tätig:

Organisationstyp

- Jugendorganisation *(fast ausschliesslich junge Mitglieder)*
- Organisation mit Jugendsektor *(alle Altersklassen sind in der Gesamtorganisation aktiv, es gibt einen Bereich der Organisation mit eigenen Strukturen für Kinder und Jugendliche)*
- Kantonaler oder regionaler Dachverband
- Nationaler Dachverband
- Stiftung

Mitgliederstruktur:

Anzahl Sektionen (falls vorhanden): _____

Total Einzelmitglieder 4 – 30 Jahre: _____

Themenbereiche/Arbeitsschwerpunkte

Der folgenden thematischen Kategorie zuzuordnen:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsförderung | <input type="checkbox"/> Gewerkschaften und Berufsverbände | <input type="checkbox"/> Interkulturelle Öffnung |
| <input type="checkbox"/> Jugendaustausch | <input type="checkbox"/> Kantonale und regionale Dachverbände | <input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendunterstützung |
| <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur und Medien | <input type="checkbox"/> Menschenrechte | <input type="checkbox"/> Spielen und Sport |
| <input type="checkbox"/> Spiritualität und konfessionelle Organisationen | <input type="checkbox"/> Staatsbürgerliches Engagement | <input type="checkbox"/> Schüler*innen- und Studierendenorganisationen |
| <input type="checkbox"/> Umweltorganisationen | <input type="checkbox"/> Bildung, Wissenschaft und Technik | |

Der*Die Präsident*in

Name / Vorname: _____

Telefon (privat od. geschäftlich): _____

E-Mail: _____

Verantwortliche*r für die Kontakte mit der SAJV

Name / Vorname: _____

Postadresse: _____

E-Mail: _____

Tel. Organisation: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Von der SAJV auszufüllen:

Einstufung in Kategorie (gem. Statuten Art. 4 ff): _____

Aufnahme per DV: _____