



## Bundesverband der ErgotherapeutInnen Österreichs

Sobieskigasse 42/5

A-1090 Wien

### Nachweis Leitungstätigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

\_\_\_\_\_

**Vor- und Nachname**

für die Organisation

\_\_\_\_\_

**Name und Adresse**

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_/seit \_\_\_\_\_

in leitender Funktion tätig ist / war.

Ihr/ Sein Aufgabenbereich umfasst/e insbesondere:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Vorgesetzten

Bundesverband der  
ErgotherapeutInnen  
Österreichs

Sobieskigasse 42/5  
A-1090 Wien

Telefon  
+43 (0)1 8955476

Fax  
+43 (0)1 8974358

E-Mail  
verband@ergoaustria.at

Web  
www.ergoaustria.at

ZVR  
922799376

Member of:  
WFOT  
World Federation  
of Occupational Therapists

COTEC  
Council of Occupational  
Therapists for the  
European Countries

Bankverbindung  
Erste Bank

Konto  
031-31033

BLZ  
20111

IBAN  
AT972011100003131033

BIC  
GIBAATWW

ZVR: 922799376

