

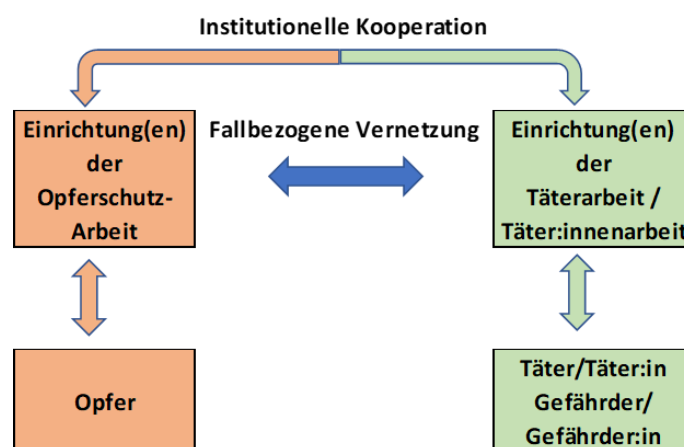
Antrag auf Mitgliedschaft im Verein DVOTA

Der *Dachverband Vernetzter Opferschutz und Opferschutzorientierte Täterarbeit (DVOTA)* ist ein gemeinnütziger Verein, der zum Ziel hat, Organisationen, die in der Vernetzten Opferschutz und Opferschutzorientierten Täterarbeit / Täter:innenarbeit in Österreich operativ tätig sind, zu vernetzen sowie gemeinsame Standards für OTA kontinuierlich weiterzuentwickeln (vgl. die Standards auf www.dv-ota.at).

OTA-Projekte realisieren folgende Elemente:

- Institutionalisierte Kooperation von Einrichtungen der Täterarbeit / Täter:innenarbeit, des Opferschutzes, sowie des Kinderschutzes

Abbildung. OTA-Fall: Schematische Darstellung



Ordentliches Mitglied beim DVOTA können alle Organisationen¹ werden, die in Kooperationsprojekten von Opferschutz-, Kinderschutz und Täterarbeit/Täter:innenarbeit im Sinne der OTA-Standards tätig sind (vgl. die Standards auf www.dv-ota.at).

Eine kurze Beschreibung des Kooperations-Projekts (oder ggf. mehrerer Kooperationsprojekte) ist unten anzugeben.

Außerordentliches Mitglied beim DVOTA können alle Organisationen werden, die noch nicht in Kooperationsprojekten von Opferschutz-, Kinderschutz und Täterarbeit/Täter:innenarbeit im Sinne der OTA-Standards tätig sind, dies jedoch innerhalb des nächsten Jahres anstreben.

Jede Organisation, die Mitglied im DVOTA werden will, benennt eine Person und mögliche Ersatzpersonen, die für die Organisation an den Sitzungen des DVOTA teilnimmt. Die Kontaktdaten der Delegierten werden beim DVOTA abgelegt und bei Bedarf den Mitgliedern zur Verfügung gestellt.

Die Entscheidung über eine Mitgliedschaft einer Organisation liegt beim Vorstand des DVOTA. Im Bedarfsfall wird um Ergänzungen und Erläuterungen nachgefragt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 150,00 Euro pro Kalenderjahr.

Für Rückfragen kontaktieren Sie bitte: office@dv-ota.at

¹ bzw. bei großen Träger-Organisationen: Organisationseinheiten, Abteilungen, Einrichtungen etc.

1. Antrag auf Mitgliedschaft im DVOTA

Bezeichnung der Organisation:

Adresse:

ZVR (bei Vereinen):

Website:

Wir beantragen hiermit:

- die ordentliche Mitgliedschaft beim Verein DVOTA
- die außerordentliche Mitgliedschaft beim Verein DVOTA
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Der DVOTA umfasst Mitgliedsorganisationen aus folgenden Bereichen. Bitte wählen Sie den Bereich aus, in den Ihre Organisation fällt:

- Gewaltschutzzentrum
- Frauenhäuser
- Kinderschutzzentrum
- Beratungsstelle für Gewaltprävention
- Männerberatung mit spezialisiertem Arbeitsbereich Gewaltarbeit
- Neustart

Wir sind über die OTA-Standards in der derzeit gültigen Fassung informiert.

Wir sind gewillt, diese Standards in unserer Arbeit umzusetzen, wann immer dies fachlich und rechtlich möglich ist.

Wir bestätigen, dass die Angaben zu unserem Kooperationsprojekt (Punkt 3) richtig sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der zeichnungsberechtigten Organe
(Name/n in Blockschrift; Funktion; Stempel)

2. Entsendung von Mitarbeiter:innen in den DVOTA

Bezeichnung der Organisation:

Adresse:

ZVR:

Website:

Unsere Organisation entsendet folgende:n Mitarbeiter:in in den DVOTA:

Name:

Tel:

E-mail:

Als weitere Mitarbeiter:innen, die wir in den DVOTA entsenden, nominieren wir:

(vgl. Geschäftsordnung, Punkt 6)

Name:

Tel:

E-mail:

(ggf. weitere Namen einfügen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der zeichnungsberechtigten Organe
(Name/n in Blockschrift; Funktion; Stempel)

3. Bei Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft:

- 1) Bitte beschreiben Sie Ihr OTA-Projekt (Titel und Kurzbeschreibung).
- 2) Welche Einrichtungen sind beteiligt (inkl. Kontaktpersonen)?
- 3) Wie ist die interinstitutionelle Kooperation strukturiert?
- 4) Wie wird diese in der konkreten Fallarbeit umgesetzt?
- 5) Wie viele Fälle werden pro Jahr bearbeitet?
- 6) Welche qualitätssichernden Maßnahmen werden getroffen?
- 7) Wie ist die Opferschutzorientierte Täterarbeit in ihrer Organisation strukturell verankert?
- 8) Wie viele Mitarbeiter:innen sind in ihrer Organisation tätig, wie viele sind im OTA-Projekt involviert? (Personen, Vollzeitäquivalente)
- 9) Besteht im Rahmen des Projektes eine Kooperation mit dem Kinderschutz?

Wir haben das Einverständnis der genannten Kontaktpersonen eingeholt, für Rückfragen durch den DV-OTA kontaktiert zu werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der zeichnungsberechtigten Organe
(Name/n in Blockschrift; Funktion; Stempel)

Bitte legen Sie allfällige Nachweise bei, aus denen die praktische Umsetzung Ihres OTA-Projekts hervorgeht (z.B. Kooperationsvereinbarung, Konzept, Bericht o.Ä.).

4. Bei Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft:

- 1) Beschreiben Sie Ihr Projekt/ Ihre Projektidee und skizzieren sie einen kurzen Jahresplan zur Umsetzung ihres Vorhabens (Zeitplan, Meilensteine).
- 2) Welche Einrichtungen sind als Kooperationspartner angedacht?
- 3) Wie viele Mitarbeiter:innen sind in Ihrer Organisation beschäftigt? Wie viele davon sollen im OTA Projekt involviert sein? (Schätzung: Personen, Vollzeitäquivalente)
- 4) Ist es angedacht, den Kinderschutzbereich in das OTA Projekt zu involvieren?
- 5) Welche Unterstützung erwarten Sie sich vom Dachverband?

Wir haben das Einverständnis der genannten Kontaktpersonen eingeholt, für Rückfragen durch den DV-OTA kontaktiert zu werden.

.....

Ort, Datum
(Name/n in Blockschrift; Funktion; Stempel)

.....
Unterschrift der zeichnungsberechtigten Organe

Bitte legen Sie allfällige Nachweise bei, aus denen die praktische Umsetzung Ihres OTA-Projekts hervorgeht (z.B. Kooperationsvereinbarung, Konzept, Bericht o.Ä.).