

Vereinsregisterauszug zum Stichtag 29.10.2025

Allgemeine Daten

Zuständigkeit Salzburg LPD sich.- u verwaltpol.Angel. SVA
ZVR-Zahl 412404499

Vereinsdaten

Name **DEBRA Austria - Schmetterlingskinder (Hilfe bei Epidermolysis bullosa)**
Sitz **Salzburg (Salzburg)**
c/o -
Zustellanschrift **1030 Wien, Am Heumarkt 27/1**
Land **Österreich**
Entstehungsdatum **07.10.1995**
statutenmäßige Vertretungsregelung **(2) 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. [...]**
(3) Rechtsgeschäftliche Bevollmächtigungen, den Verein nach außen zu vertreten bzw. für ihn zu zeichnen, können ausschließlich von den in Abs. 2 genannten Vorstandsmitgliedern erteilt werden.
[...]
(8) Im Fall der Verhinderung treten an die Stelle des/der Obmanns/Obfrau, des Schriftführers/der Schriftführerin oder des Kassiers/der Kassierin ihre Stellvertreter/innen. Bei Zusammenfallen zweier Funktionen in einer Person ist zumindest ein weiteres Vorstandsmitglied hinzuzuziehen.

Organschaftliche Vertreter

Obmann/Obfrau

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027 (Funktionsperiode)**
Familiename **Riedl**
Vorname **Rainer**
Titel (vorang.) **Dr.**
Titel (nachg.) -

Obmann/Obfrau Stellvertreter/in

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027 (Funktionsperiode)**
Familiename **Pohla-Gubo**
Vorname **Gabriela**
Titel (vorang.) **Dr.**
Titel (nachg.) -

Schriftführer/in

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027 (Funktionsperiode)**
Familiename **Riedl**
Vorname **Lena**
Titel (vorang.)
Titel (nachg.) **BA**

Schriftführer/in Stellvertreter/in

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027 (Funktionsperiode)**
Familiename **Putre-Bachlechner**
Vorname **Margit**
Titel (vorang.)
Titel (nachg.)

Kassier/in

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027** (*Funktionsperiode*)
Familiennamen **Nothdurfter**
Vorname **Michael**
Titel (vorang.) **DI**
Titel (nachg.)

Kassier/in Stellvertreter/in

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027** (*Funktionsperiode*)
Familiennamen **Rappel**
Vorname **Christina**
Titel (vorang.) **Dr.**
Titel (nachg.)

Vertreterin Deutschland

Vertretungsbefugnis **10.10.2025 - 09.10.2027** (*Funktionsperiode*)
Familiennamen **Geißdörfer**
Vorname **Claudia**
Titel (vorang.)
Titel (nachg.)

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 IV/DDS**

Tagesdatum / Uhrzeit **Mittwoch 29. Oktober 2025 \ 14:20:57**