

Stellungnahme von :		
Name, Organisation		
Adresse		
Kontaktperson		
Telefon		
E-mail		
Datum		

#### Wichtige Hinweise:

- 1. Wir bitten Sie keine Formatierungsänderungen im Formular vorzunehmen.
- 2. Bitte pro Artikel, Absatz und Buchstabe oder pro Kapitel des erläuternden Berichtes eine Zeile verwenden.
- 3. Ihre elektronische Stellungnahme senden Sie bitte bis am 28. Oktober 2020.

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung!



Nama / Organisation	Powerlying / America
Name / Organisation	Bemerkung / Anregung

Artikel 2: Befürworten Sie die Anpassung der Begriffsbestimmung Menschen mit Behinderungen?					
Name / Organisation	Ja	nein	Bemerkung / Anregung	Änderungsvorschlag (Text)	



Artikel 27: Befürworten Sie die Anpassungen der Regeln für die Finanzierung von Investitionen?					
Name / Organisation	Ja nein Bemerkung / Anregung Änderungsvorschlag (Text)				

#### Einfügung Kapitel 5A:

Artikel 35a – 35g: Befürworten Sie die Einfügung des neuen Kapitels 5A über die Rechtsansprüche von Menschen mit Behinderungen?

Name / Organisation	Bst.	Ja	nein	Bemerkung / Anregung	Änderungsvorschlag (Text)



### Kapitel 6 Verfahren und Organisation des Vollzugs

Artikel 36a – 36f: Befürworten Sie das Vollzugsverfahren im speziellen die Schaffung einer Anlaufstelle für die Rechte von Menschen mit Behinderungen und deren Aufgaben?

Name / Organisation	Ja	nein	Bemerkung / Anregung	Änderungsvorschlag



		_	T	
Artikel 37: Befürwort	ten Sie d	lie neue	Rolle der Kommission für Menschen mit Behinde	rungen?
Name / Organisation	Ja	nein	Bemerkung / Anregung	Änderungsvorschlag
		1		
Weitere Vorschläge				
Name / Organisation	Bemerku	ing / Anr	egung	