

**Übereinkommen über die Rechte
von Menschen mit Behinderungen**

Verteilung: Allgemein
5. Juni 2012

Geburtsdatum und Geburtsort

Nationalität/Staatsangehörigkeit

Geschlecht

Falls Sie es für angebracht halten, geben Sie bitte an, ob das (die) angebliche(n) Opfer eine Behinderung hat (haben) und, wenn ja, die Art der Behinderung.

sonstige maßgebliche Angaben zum Nachweis der Identität (falls obige Angaben nicht vollständig verfügbar sind)

aktuelle Anschrift

Anschrift für die Zustellung vertraulicher Korrespondenz (falls abweichend von aktueller Anschrift)

Telefonnummer oder Mobiltelefonnummer (falls zutreffend)

E-Mail-Adresse (falls zutreffend)

Faxnummer (falls zutreffend)

Bezieht sich die Mitteilung auf eine Gruppe von Einzelpersonen, die behaupten, Opfer zu sein, fügen Sie bitte Angaben zu jeder dieser Personen bei, entsprechend der obigen Auflistung.

3. **Angaben zum betreffenden Vertragsstaat**

Name des Vertragsstaats (Landes)

4. **Gegenstand der Mitteilung**

5. **Art der behaupteten Verletzung(en)**

Bitte fügen Sie detaillierte Angaben zur Untermauerung Ihrer Behauptung bei, einschließlich:

Beschreibung der behaupteten Verletzung(en) unter Angabe der Handlungen oder Unterlassungen, die Anlass für die Beschwerde sind

Angaben zu den Personen, die die behauptete(n) Verletzung(en) begangen haben.

Datum (Daten)

Ort(e)

Geben Sie soweit möglich an, welche Bestimmungen des Übereinkommens angeblich verletzt wurden. Bezieht

Geben Sie insbesondere Folgendes an:

Art der von dem (den) angeblichen Opfer(n) ergriffenen Maßnahme(n) zur
Erschöpfung der in

