

**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

