

An das OSZ Schlanders
39028 Schlanders

**Antrag um Akkreditierung
als außerschulischer Bildungsträger**

Der/die unterfertigte	_____ <i>Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin</i>
gesetzl. Vertreter/in von	_____ <i>Genauere Bezeichnung der Organisation</i>
mit Sitz in	_____ <i>Genauere Adresse, PLZ und Gemeinde</i>
Internetadresse:	www. _____
Kontakt :	E-Mail _____ Telefon _____

b e a n t r a g t

die Akkreditierung als außerschulischer Bildungsträger zwecks Anerkennung von außerschulischen Bildungstätigkeiten durch das OSZ Schlanders.

Weitere Angaben:

Angaben zur Organisation	Rechtsstatus <input type="checkbox"/> gewerbliche Organisation <input type="checkbox"/> nicht gewerbliche Organisation <input type="checkbox"/> Eintragung als ehrenamtliche Organisation im Landesverzeichnis oder Onlus-Verzeichnis
Angabe zur Ausrichtung und den Zielen	_____ _____
Angaben zu den Bildungsangeboten	_____ _____
Angaben zu den Personen, die das Bildungsangebot durchführen	_____ _____
Sonstige Angaben	_____ _____

(Ort und Datum)

leserliche Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin
und offizieller Stempel