

An das OSZ Schlanders  
 Plawennpark 3  
 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:

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

\_\_\_\_\_ (Ort und Datum)

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