



Gesuch zur Unterstellung unter die IVSE, Bereich B

1. Name und Adresse der Institution: _____

Telefon: _____

Email: _____

Internetseite: _____

2. Trägerschaft und Rechtsform: _____

3. Leistungsangebot: **Der Antrag umfasst alle beitragsberechtigten Plätze**

4. Bemerkungen:

Hiermit verpflichtet sich der/die Antragssteller/-in, Aufnahmen aus Vereinbarungskantonen ausschliesslich nach den Bestimmungen der IVSE abzuwickeln und bestätigt die grundsätzlichen Voraussetzungen der IVSE-Richtlinien zu erfüllen:

Ort und Datum: _____

Unterschrift
Trägerschaft:

Unterschrift
Institutionsleitung:
