

Anmeldung zum Verfahren Leistungsklassifikation beruflicher Rehabilitation (LBR)

Angaben zur Organisation	Pflichtfeld	
Institutionskennzeichen	Ja	
Name der Organisation	Ja	
Namenszusatz	Nein	
Straße	Ja	
Hausnummer	Ja	
Postleitzahl	Ja	
Ort	Ja	

Angaben zum Administrator	Pflichtfeld	
Anrede Administrator	Ja	
Titel Administrator	Nein	
Namenszusatz Administrator	Nein	
Name Administrator	Ja	
Vorname Administrator	Ja	
Geburtsdatum Administrator	Ja	
Telefonnummer Administrator	Ja	
Faxnummer Administrator	Nein	
E-Mail Administrator	Ja	

Die Meldung soll erfolgen:

- im Webformular
oder
- im XML-Verfahren im Rahmen des eXTra-Verfahrens

Ort, Datum

Unterschrift des Vorgesetzten
Stempel der Organisation / Name in Klarschrift