

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/in	Pflichtfeld	
Anrede Administrator/in	Ja	
Titel Administrator/in	Nein	
Namenszusatz Administrator/in	Nein	
Name Administrator/in	Ja	
Vorname Administrator/in	Ja	
Geburtsdatum Administrator/in*	Nein	
Telefonnummer Administrator/in	Ja	
Faxnummer Administrator/in	Nein	
E-Mail Administrator/in	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

*** Achtung: Wenn kein Geburtsdatum angegeben wird, dann wird automatisch der 01.01.2099 verwendet. Da für die weitere Verarbeitung ein Geburtsdatum benötigt wird.**