

## Kontaktdaten

<b>Kontaktdaten Haupteinrichtung/Leistungsverbund</b>
Name/Bezeichnung:
Straße:
Hausnummer:
PLZ:
Ort:
Ansprechpartner/-in:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Internetadresse:

<b>Kontaktdaten Träger</b>
<i>Bei juristischen Personen:</i>
Name des Trägers lt. Registereintragung:
<i>Bei natürlichen Personen und GbR:</i>
Vorname und Name/Vornamen und Namen der einzelnen Gesellschafter
Geschäftsadresse des Trägers:
Straße:
Hausnummer:
PLZ:
Ort:
Ansprechpartner/-in:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Internetadresse:

<b>Kontaktdaten zentraler Verband oder Wohlfahrtsverband (nur soweit beigetreten)</b>
<input type="checkbox"/> Zentraler Verband:
<input type="checkbox"/> Spitzenverbände der freien Wohlfahrtspflege:
Anschrift:
Straße:
Hausnummer:
PLZ:
Ort:
Ansprechpartner/-in:
Telefon:
Fax:
E-Mail:

.....  
Ort, Datum

.....  
Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers