

# Antragsformular ALa® Lizenzerwerb

zu senden auf Fax: 05066 60058-94

Institut:	Ansprechpartner:
Straße/Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Abteilung:	Email:
Telefon/Handy:	Telefon tagsüber:

Hiermit beantrage ich verbindlich den Erwerb einer Lizenz für das FCE Verfahren ALa® (Arbeits-therapeutische Leistungsanalyse).

Nach Eingang des Antrages erhalten Sie eine Lizenzmappe mit Lizenzvertrag.

Nachdem die Lizenzgebühr von 4.165,00 Euro brutto überwiesen wurde, erhalten Sie den Markenlizenznachweis und alle Formulare.

Mit dem Anmeldeformular für Seminare melden Sie Ihre Therapeuten an. Aktuelle Termine finden Sie auf unserer Webseite [www.bi-ws-de](http://www.bi-ws-de)

Ort

Datum

Unterschrift

---