



DIE SPITÄLER DER SCHWEIZ  
LES HÔPITAUX DE SUISSE  
GLI OSPEDALI SVIZZERI

## Antrag Nr.

wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

# ITAR\_K® Antragsformular

### Formelles

Die Arbeitsgruppe ITAR\_K® behandelt Anträge, die Interpretationen und Änderungen des Modells ITAR\_K® betreffen. Damit Ihr Antrag von der Arbeitsgruppe beurteilt werden kann, sind nachfolgende Erläuterungen zwingend zu beachten:

- Das Formular ist **vollständig** auszufüllen. Insbesondere ist ein konkreter Änderungsvorschlag für einen allfälligen ITAR\_K®-Entscheid zu formulieren. Auf nicht vollständig ausgefüllte Formulare tritt die Arbeitsgruppe ITAR\_K® nicht ein und der Antrag wird an den Antragssteller zurückgewiesen.
- Anträge, die eine zukünftige Version betreffen, sind jeweils bis spätestens **31. Januar** bei H+ Die Spitäler der Schweiz einzureichen. Später eingereichte Anträge werden für die übernächste Version aufgeschoben. Ausnahmen sind Formelfehler. Diese werden sofort in der jeweilig gültigen Version korrigiert.
- Das unterzeichnete Antragsformular senden Sie bitte an [michael.rolle@hplus.ch](mailto:michael.rolle@hplus.ch)

### Antragssteller

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Problemstellung

ITAR\_K® Version: \_\_\_\_\_

Tabellenblatt: \_\_\_\_\_

Spalte: \_\_\_\_\_ Zeile \_\_\_\_\_ Zelle \_\_\_\_\_

Problemstellung: \_\_\_\_\_

Änderungsvorschlag: \_\_\_\_\_

Weitere Auswirkungen auf das Modell ITAR\_K®?

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_