|  |  |
| --- | --- |
| ekom21 – KGRZ Hessen**Registrierungsstelle**Knorrstraße 3034134 Kassel | Absender / Kunde (Auftraggeber)Stempel Kunde(Auftraggeber) |

**Auftrag auf Zugang für das ekom21-Datenschutzdokumentationsportal**

**ekom21-Kunde (Auftraggeber)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kunde**Kommune/Firma |   | **Straße** |   |
| **PLZ**  |   | **Ort** |   |
| **Nachname**Amts-/Geschäftsltg. |   | **Dienstl.** **Tel. Nr.**  |   |
| **Vorname** |   | **Dienstl.** **E-Mail** |   |

Hiermit beauftragen wir die [ ]  **Neuvergabe**  [ ]  **Löschung** [ ]  **Änderung**

einer Zugangsberechtigung für folgenden Benutzer:

**Zugangsberechtigter (User)** [ ]  **Herr** [ ]  **Frau**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname** |   | **Dienstl.** **Tel. Nr.** |   |
| **Vorname** |   | **Dienstl.** **E-Mail** |   |
| **Amt** |   | **Dienstl.** **Fax-Nr.** |   |
| **Außenstelle1** |   | **User-ID2** |   |
| 1 wenn nicht Kunden-Anschrift | 2 User-ID der ekom21, soweit vorhanden |

Sofern mehr als eine Zugangsberechtigung erforderlich ist, bitte füllen Sie die weiteren Felder auf Seite 2 aus.

|  |  |
| --- | --- |
| **Auftrag Zugang für das ekom21-Datenschutzdokumentationsportal**  |  |

**Zugangsberechtigter (User)\*** [ ]  **Herr** [ ]  **Frau**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname** |   | **Dienstl.** **Tel. Nr.** |   |
| **Vorname** |   | **Dienstl.** **E-Mail** |   |
| **Amt** |   | **Dienstl.** **Fax-Nr.** |   |
| **Außenstelle1** |   | **User-ID2** |   |
| 1 wenn nicht Kunden-Anschrift | 2 User-ID der ekom21, soweit vorhanden |

**Zugangsberechtigter (User)\*** [ ]  **Herr** [ ]  **Frau**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname** |   | **Dienstl.** **Tel. Nr.** |   |
| **Vorname** |   | **Dienstl.** **E-Mail** |   |
| **Amt** |   | **Dienstl.** **Fax-Nr.** |   |
| **Außenstelle1** |   | **User-ID2** |   |
| 1 wenn nicht Kunden-Anschrift | 2 User-ID der ekom21, soweit vorhanden |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:** |   |
| **Dienstsiegel:** | Dienstsiegel |
| **Unterschrift des Auftraggebers (z.B. Amts-/Geschäftsleitung)** |  |