

ekom21 – KGRZ Hessen  
**Registrierungsstelle**  
 Knorrstraße 30  
 34134 Kassel

Absender / Kunde (Auftraggeber)
Stempel Kunde (Auftraggeber)

## Auftrag auf Zugang für das ekom21-Datenschutzdokumentationsportal (Mitglied)

### ekom21-Kunde (Auftraggeber)

<b>Kunde</b> Kommune/Firma		<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b>	
<b>Nachname</b> Amts-/Geschäftstg.		<b>Dienstl. Telefon</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Dienstl. eMail</b>	

Hiermit beauftragen wir die  **Neuvergabe**  **Löschung**  **Änderung**  
 einer Zugangs- und Zugriffsberechtigung für folgenden Benutzer:

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

\*Zugangsberechtigter (User) darf personell **nicht** mit Auftraggeber übereinstimmen.

<b>Nachname</b>		<b>Dienstl. Telefon</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Dienstl. eMail</b>	
<b>Zimmer-Nr.</b>		<b>Dienstl. Fax</b>	
<b>Amt</b>		<b>User-ID<sup>2</sup></b>	
<b>Außenstelle<sup>1</sup></b>			

<sup>1</sup> wenn nicht Kunden-Anschrift

<sup>2</sup> User-ID der ekom21, soweit vorhanden

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

**Dienstsiegel:**



\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Auftraggebers (z.B. Amts-/Geschäftsleitung)\*** **\*Nicht Zugangsberechtigter**

Bitte achten Sie auf die Vollständigkeit der Daten, besonders im Bereich Unterschriften und Dienstsiegel.  
 Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden und führen zu Verzögerungen.

<b>Auftrag Zugang für das ekom21-Datenschutzdokumentationsportal</b>	
--	--

**Bitte benennen Sie eine weitere Person für die Zugangsberechtigung zum Datenschutzdokumentationsportal:**

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

\*Zugangsberechtigter (User) darf personell **nicht** mit Auftraggeber übereinstimmen.

<b>Nachname</b>		<b>Dienstl. Telefon</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Dienstl. eMail</b>	
<b>Zimmer-Nr.</b>		<b>Dienstl. Fax</b>	
<b>Amt</b>		<b>User-ID<sup>2</sup></b>	
<b>Außenstelle<sup>1</sup></b>			

<sup>1</sup> wenn nicht Kunden-Anschrift

<sup>2</sup> User-ID der ekom21, soweit vorhanden

**Bitte benennen Sie eine Person als Ansprechpartner für den Fall eines Datenschutzvorfalls nach Art. 33 EU DS-GVO / §60 Hessisches Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG):**

**AnsprechpartnerIn**     **Herr**                       **Frau**

<b>Nachname</b>		<b>Dienstl. Telefon</b>	
<b>Vorname</b>		<b>Dienstl. eMail</b>	
<b>Zimmer-Nr.</b>		<b>Dienstl. Fax</b>	
<b>Amt</b>		<b>User-ID<sup>2</sup></b>	
<b>Außenstelle<sup>1</sup></b>			

<sup>1</sup> wenn nicht Kunden-Anschrift

<sup>2</sup> User-ID der ekom21, soweit vorhanden