

ekom21 – KGRZ Hessen
Registrierungsstelle
 Knorrstraße 30
 34134 Kassel

Auftrag Verfahrenszugang für das ekom21-Verfahren kivan21 - Kitaverfahren

ekom21-Kunde (Auftraggeber)

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

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

Verfahrensbenutzer (User)* **Herr** **Frau**

*Verfahrensbenutzer (User) darf personell **nicht** mit Auftraggeber übereinstimmen.

Nachname		Dienstl. Telefon	
Vorname		Dienstl. eMail	
Zimmer-Nr.		Dienstl. Fax	
Amt		User-ID²	
Außenstelle¹			

¹ wenn nicht Kunden-Anschrift

²User-ID: Benutzername bei Anmeldung an ekom21-Verfahren, soweit vorhanden

Ort, Datum: _____

Stempel Kunde:



Unterschrift des Auftraggebers (z.B. Amts-/Geschäftsleitung) *

***Nicht Verfahrensbenutzer**

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

Auftrag Verfahrenszugang für das ekom21-Verfahren		kivan21-Kitaverfahren	
Verfahrensbenutzer (User)			
Nachname:		Vorname:	

Der Benutzer soll folgende Zugriffsberechtigungen für kivan21 bekommen:

<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter Stadt/Gemeinde
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter Träger - Name:
<input type="checkbox"/>	Mitarbeiter Einrichtung - Name:

<input type="checkbox"/>	Abrechnung (Berechtigung zur Durchführung der Beitragsabrechnung über die Kassenschnittstelle) → Es fällt eine zusätzliche ASP-Pauschale für User an ←
--------------------------	--

Kontaktdaten für Dokumente/Bescheide (Ihr Ansprechpartner):

Zimmer Nr.	
Amtsbezeichnung	
Telefon (Durchwahl)	
Fax	
eMail	

Bemerkungen zur Rechtevergabe:
