

BYBN Bayerisches Behördennetz	Sichere elektronische Kommunikation Antrag auf Registrierung eines Teilnehmers
--	---

An ¹⁾:

Universität Passau
 ZIM - Registrierungsstelle
 Innstr. 33
 94032 Passau

Hiermit wird die Registrierung des folgenden Teilnehmers beantragt.

Teilnehmer

Anrede	Vorname	Name
Titel	Akademischer Grad	Telefon
E-Mail-Adresse (dienstlich)		Fax

Dienststelle

Dienststelle (Name der Dienststelle, Kürzel oder Dienststellennummer)
Außenstelle (Name oder Außenstellennummer)

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift der Dienststelle

Es wird bestätigt, dass der/die o. g. Antragsteller/-in in dieser Dienststelle beschäftigt ist und die Registrierungsstelle selbstständig darüber informiert wird, sobald sich das Beschäftigungsverhältnis oder die Dienststelle des/der o. g. Antragsteller/-in ändert.

 Ort, Datum

 Unterschrift Dienststellenleiter/-in

¹⁾ Der Antrag ist an die zuständige Registrierungsstelle zu richten.