



Formular zur Aufnahme in das Behördenverzeichnis gem. des Leitfadens zur Anwendung des Unterabschnittes 5.4.0.2 RID/ADN/ADR zur Registrierung bei einer TPI

Name der Behörde/Stelle																	
Art der Behörde/Stelle	<input type="checkbox"/> Bundesbehörde <input type="checkbox"/> Nach Landesrecht zuständige Stelle Wenn ja, entsprechendes Bundesland: <table><tr><td><input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein</td><td><input type="checkbox"/> Hamburg</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Hessen</td><td><input type="checkbox"/> Bremen</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern</td><td><input type="checkbox"/> Niedersachsen</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Brandenburg</td><td><input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen</td><td><input type="checkbox"/> Berlin</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Thüringen</td><td><input type="checkbox"/> Sachsen</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz</td><td><input type="checkbox"/> Saarland</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Baden-Württemberg</td><td><input type="checkbox"/> Bayern</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein	<input type="checkbox"/> Hamburg	<input type="checkbox"/> Hessen	<input type="checkbox"/> Bremen	<input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/> Niedersachsen	<input type="checkbox"/> Brandenburg	<input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen	<input type="checkbox"/> Berlin	<input type="checkbox"/> Thüringen	<input type="checkbox"/> Sachsen	<input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/> Saarland	<input type="checkbox"/> Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/> Bayern
<input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein	<input type="checkbox"/> Hamburg																
<input type="checkbox"/> Hessen	<input type="checkbox"/> Bremen																
<input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern	<input type="checkbox"/> Niedersachsen																
<input type="checkbox"/> Brandenburg	<input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt																
<input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen	<input type="checkbox"/> Berlin																
<input type="checkbox"/> Thüringen	<input type="checkbox"/> Sachsen																
<input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz	<input type="checkbox"/> Saarland																
<input type="checkbox"/> Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/> Bayern																
Art des Zertifikats	<input type="checkbox"/> Stammzertifikat <input type="checkbox"/> Als „Client Authentifizierung“ ausgestelltes SSL/TLS-Zertifikat																
E-Mail-Adresse zur Kontaktaufnahme																	
Zertifikat in Textform																	

Zustimmung zur Datenverarbeitung	Der Verarbeitung der vorgenannten Daten gemäß „Leitfaden für die Anwendung des Unterabschnitts 5.4.0.2 RID/ADR/ADN“ wird zugestimmt. Die Nutzung umfasst die Speicherung in dem Behördenverzeichnis des BMDV sowie die Weitergabe der Daten zur Durchführung eines Registrierungsprozesses bei einer TP 1 zur Realisierung der Abfragemöglichkeit von elektronischen Gefahrgutbeförderungsdokumenten.
Datum	
Bezeichnung der Behörde/Stelle	
Unterschrift	