

An die  
Bundesnetzagentur  
Referat 217  
Postfach 10 04 43

66004 Saarbrücken

**Antrag**  
**auf Aufnahme in die Liste der Beratungsstellen nach § 11 Abs. 5 und 6 TTDSG**

**Antragsteller(in)**

--

<b>Name:</b> _____	<b>Ansprechpartner:</b> _____
_____	<b>Telefon:</b> _____
<b>Straße/Nr.:</b> _____	<b>Telefax:</b> _____
<b>PLZ/Ort:</b> _____	<b>E-Mail</b> _____

Ich bin/wir sind eine \_\_\_\_\_, die im sozialen oder kirchlichen Bereich telefonisch anonyme Beratung in seelischen oder sozialen Notlagen anbietet und die selbst oder deren Mitarbeiter insoweit besonderen Verschwiegenheitsverpflichtungen unterliegt/unterliegen. Zum Nachweis füge ich in der Anlage die Bescheinigung einer Behörde, Körperschaft, Anstalt oder Stiftung des öffentlichen Rechts bei.

Ich/wir beantrage(n) daher sicherzustellen, dass Anrufe zu den unten aufgeführten Rufnummern in Einzelverbindungsanzeigen nicht erkennbar sind. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Name, Anschrift und Rufnummer(n) dazu in eine Liste aufgenommen werden, die sämtlichen geschäftsmäßigen Anbietern von Telekommunikationsdiensten für die Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt wird.

Folgende(r) Anschluss/Anschlüsse werden ganz oder überwiegend zur anonymen Beratung genutzt (bitte vollständige Rufnummer mit Vorwahl und ggf. Nebenstelle angeben):

<b>Rufnummer(n):</b>	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="height: 20px;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="height: 20px;"></td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="height: 20px;"></td></tr></table>	

Sobald eine der genannten Rufnummern nicht mehr überwiegend für anonyme Beratung genutzt wird, werde ich dies unaufgefordert anzeigen.

1 Anlage (Bescheinigung)

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Anschlussinhabers oder des Vertretungsberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**ggf. Stempel der beantragenden Behörde oder Organisation**

\_\_\_\_\_  
ausstellende Behörde oder Körperschaft,  
Anstalt oder Stiftung des öffentlichen Rechts

## **Bescheinigung**

**gem. § 11 Abs. 5 Nr. 1 des Telekommunikation-Telemedien-Datenschutz-Gesetz  
Telekommunikationsgesetzes (TTDSG ) zur Vorlage bei der Bundesnetzagentur**

Hiermit wird bescheinigt, dass die/der

\_\_\_\_\_  
**Name u. Anschrift der Beratungsstelle**

eine \_\_\_\_\_ \*

im \_\_\_\_\_ \* Bereich ist,

die grundsätzlich anonym bleibenden Anrufern ganz oder überwiegend telefonische Beratung  
in seelischen oder sozialen Notlagen anbietet und die selbst oder deren Mitarbeiter insoweit  
besonderen Verschwiegenheitsverpflichtungen unterliegen.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift mit Dienstsiegel/-stempel**

*\* Zutreffendes bitte auswählen!*