

An die
Bundesnetzagentur
Referat 217
Postfach 10 04 43

Telefax: 0681/9330 734

66004 Saarbrücken

**Bereitstellung eines Zugangs zum Abruf der Liste der Beratungsstellen
gem. § 11 Abs. 5 und 6 TTDSG im automatisierten Verfahren**

Antragsteller(in)

Name:	<input type="text"/>	Ansprechpartner:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße/Nr.:	<input type="text"/>	Telefax:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Bitte geben Sie die Registrierungsnummer an, die Ihnen im Rahmen Ihrer Meldung nach § 5 TKG (bzw. § 6 TKG 2004) mitgeteilt wurde.

DREG-Nr.:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum, Ort

Unterschrift