Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

per Post an:

**Hessische Zentrale für Datenverarbeitung (HZD)**

**- beBPo-Prüfstelle -**

**Mackenzeller Straße 3**

**36088 Hünfeld**

oder per Mail an: bebpo@hzd.hessen.de

Per Post an:

**Hessische Zentrale für Datenverarbeitung (HZD)**

**- beBPo-Prüfstelle -**

**Mackenzeller Straße 3**

**36088 Hünfeld**

Oder per Mail an: bebpo@hzd.hessen.de

**Antrag auf Mitteilung des Kennwortes für den Download der Client-Software**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Antragstellers:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (namentliche Nennung der postfachverantwortlichen Person, z.B. Dienststellenleiter, Behördenleiter, Bürgermeister) |
| Name des Postfaches: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (ausgeschriebener Name der Behörde bzw. der juristischen Person des öffentlichen Rechts) |
| Organisation:  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (Organisationsbezeichnung; z.B. Landesoberbehörde, Kommunalverwaltung) |
| Dienststellennummer/amtlicher Gemeindeschlüssel: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (eindeutige Kennziffer der Behörde, sofern vorhanden) |
| Straße, Hausnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl, Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer der Behörde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse der Behörde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner E-Mail-Adresse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner Telefonnummer: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ressort: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Dienstaufsichtsbehörde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anmerkungen: |  |
|  |  |
|  |  |

Behördensiegel bzw. Organisationsstempel (bei nicht siegelführenden Organisationen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift(en) |