



## ANTRAG AUF NUTZUNG DES ONLINE-KUNDENSERVICES DOSINET

<b>DosiNet-Nutzer*:</b> <i>(ein Antrag pro Person)</i> Anrede, Titel Vor- und Nachname	
<b>Firmenanschrift*:</b>	
<b>Betriebsnummer(n):</b>	BN _____ BN _____ BN _____
<b>Gewünschte Zugangsberechtigung*:</b>	<input type="checkbox"/> Standard (lesend und schreibend) <input type="checkbox"/> Nur lesend (keine Schreibrechte)
<b>Telefonnummer*:</b>	
<b>E-Mail-Adresse*:</b>	
<b>Gewünschter Benutzername*:</b> (bitte Groß- und Kleinschreibung beachten)	

*Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet.*

Hiermit wird für die oben genannten Betriebsnummern die Nutzung des Online-Kundenservices DosiNet beantragt. Die diesbezüglichen allgemeinen Nutzungsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

