

Absender (Vollständige Bezeichnung und Anschrift)

Kraftfahrt-Bundesamt
Sachgebiet 211
24932 Flensburg

Erklärung zur Teilnahme am CBE-Verfahren (Cross-Border Exchange)

Anwendernummer (5-stellig): _____

Behördenkennzeichen (13-stellig): _____

Behördenschlüssel (3-stellig): _____

Softwareanbieter/Verfahrensbezeichnung: _____

Es wird versichert, dass die Berechtigungsvoraussetzungen zur Nutzung des CBE-Verfahrens im Rahmen der Richtlinie 2015/413/EU zur Erleichterung des grenzüberschreitenden Austauschs von Informationen über die Straßenverkehrssicherheit gefährdende Verkehrsdelikte zur Kenntnis genommen wurden und gegeben sind. Die Datenübermittlung bzw. Abrufe erfolgen ausschließlich im Rahmen der rechtlich zulässigen Zwecke.

Ansprechpartner

Fachbereich

DV-Bereich

Name, Vorname, Funktion		Name, Vorname, Funktion	
Telefonnummer	Telefaxnummer	Telefonnummer	Telefaxnummer
E-Mail des Ansprechpartners sowie eine zentrale E-Mail-Adresse des Fachbereiches der Behörde		E-Mail des Ansprechpartners	

Rechenzentrum (auch bei Eigenbetrieb)

Bezeichnung, Name, Vorname		
Telefonnummer	Telefaxnummer	E-Mail (zentrale E-Mail-Adresse)

Änderungen der Anschriften, E-Mail-Adressen und Ansprechpartner sind dem KBA unverzüglich mitzuteilen!

Ort, Datum

Dienstsiegel

Unterschrift