

**Formular wird nicht gesendet, nur zum Ausfüllen und Drucken geeignet.**

Absender (Vollständige Bezeichnung und Anschrift)

---

---

---

---

Krafftahrt-Bundesamt  
Sachgebiet 211  
24932 Flensburg

**Bestellung von Zertifikaten**

---

**Daten der beantragenden Stelle**

als Kopfstelle                       Applikation Server in Eigenbetrieb                       Browser-Dialog

Anwendernummer (5-stellig):

---

Behördenkennzeichen (13-stellig):

---

---

Name der beantragenden Person:

---

DE-Mail-Empfangsadresse für das Zertifikat:

---

(Bei fehlendem DE-Mail-Zugang ist dies zu vermerken, eine Kopie des Einrichtungsauftrages beizufügen und an [Anwenderbetreuung@kba.de](mailto:Anwenderbetreuung@kba.de) zu senden. Die erteilte DE-Mail-Adresse ist innerhalb von 3 Monaten an u. a. DE-Mail-Adresse nachzureichen.)

Anzahl der Zertifikate:

---

Rechnungsstellung erfolgt an:

---

---

---

---

---

- Die Einhaltung der Vorgaben und Verfahren gemäß dem Dokument „Informationen zur netztechnischen Anbindung an das KBA für Behörden“ und der dort genannten Mindeststandards des BSI wird bestätigt.
- Es wird bestätigt, dass der Zugriff auf die Registerdaten nur durch die abrufberechtigten Stellen erfolgt.

Das bei Kopfstellenbetreibern oder Nutzern der KBA-Webservices über einen Applikation Server notwendige, im Rahmen des Einsatzes von Zertifikaten aktualisierte, Sicherheitskonzept

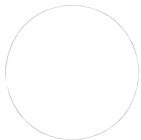
- ist beigefügt.
- wurde dem KBA bereits vorgelegt.
- wird innerhalb der nächsten 3 Monate nachgereicht.

- Die aktuelle Verpflichtungserklärung für autonome Datenübermittlung oder des Betreibers einer Kopfstelle ist beigefügt. Sollte Browser-Dialog genutzt werden, ist die aktuelle Verpflichtungserklärung der abrufberechtigten Stelle mittels Browser-Dialog beigefügt.
- Es wird bestätigt, dass die antragstellende Behörde Inhaber der o. a. DE-Mail-Domäne ist und hiermit das/die Zertifikat/e zum Preis von 80,00 € bestellt.

**Ansprechpartner (zwingende Angabe)**

|                              |               |  |               |
|------------------------------|---------------|--|---------------|
| Fachbereich<br>Name, Vorname |               | IT-Leiter des DV-Bereichs<br>Name, Vorname |               |
| Telefonnummer                | Telefaxnummer | Telefonnummer                              | Telefaxnummer |
| E-Mail des Ansprechpartners  |               | E-Mail des Ansprechpartners                |               |
| globale E-Mail der Behörde   |               |  |               |

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



Dienstsiegel

Ort, Datum

Unterschrift Behördenleiter(in) / Amtsleiter(in)

**Hinweis:**

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt, unterschrieben, mit einem Dienstsiegel versehen und eingescannt an:

[Zertifikatsbeantragung@kba.de-mail.de](mailto:Zertifikatsbeantragung@kba.de-mail.de)