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](mailto:bebpo@hzd.hessen.de)

**Antrag auf** Wählen Sie ein Element aus. **eines besonderen elektronischen Behördenpostfaches (beBPo)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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) | |
| Untergeordnete Organisations-  einheit/Behördenbezeichnung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (z.B. Rechtsamt, Bauamt, Ausländerbehörde)  Hinweis: entspricht Feld *Organisationszusatz/Abteilung/Ansprechpartner* im COM Vibilia | |
| 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. |
| Nutzer-ID: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| (auch SAFE-ID; ohne Angabe einer Nutzer-ID kann keine Bearbeitung des Antrages erfolgen) | |
| Ressort: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Dienstaufsichtsbehörde: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hinweis: Der Postfachinhaber ist verpflichtet, Änderungen seines Namens oder Sitzes unverzüglich anzuzeigen. Außerdem hat er die Löschung seines besonderen elektronischen Behördenpostfachs zu veranlassen, wenn seine Berechtigung zur Nutzung des besonderen elektronischen Behördenpostfachs endet. Weitere Pflichten des Postfachverantwortlichen ergeben sich aus § 8 ERVV. | |
| Anmerkungen: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Behördensiegel bzw. Organisationsstempel (bei nicht siegelführenden Organisationen)

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