

## Auftragsformular Telekommunikationsbevorrechtigung

### Sie haben Fragen?

Treten Sie mit uns in Kontakt unter  
[www.netcom-bw.de/kontaktformular](http://www.netcom-bw.de/kontaktformular)



Kontaktformular  
für Mobilgeräte

### Kundendaten

Firma: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

**zwingend notwendig für die Korrespondenz zwischen  
NetCom BW und Auftraggeber**

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Vertrag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Für das Zustandekommen des Auftrags wird die Angabe einer  
gültigen E-Mail-Adresse zwingend vorausgesetzt, da die  
Korrespondenz zwischen NetCom BW und Auftraggeber in der  
Regel per E-Mail erfolgt.**

### Vorbereitungsmaßnahmen zur Einräumung von Vorrechten

Hiermit beauftrage/n ich/wir die NetCom BW, im Rahmen  
meines/unseres Kundenverhältnisses, für die nachfolgend  
genannte/n Telekommunikationsdienstleistung/en vorbe-  
reitende Maßnahmen gemäß § 186 Telekommunikationsge-  
setz (TKG) durchzuführen.

Kundennummer: \_\_\_\_\_

- Neuauftrag
- Erweiterungsauftrag
- Aufhebung

### Bevorrechtigte Aufgabenträger

Ich/wir gehöre/n dem Kreis der bevorrechtigten Aufgabenträger  
gemäß § 186 Absatz 3 TKG, Nr.  an.

- 1. Verfassungsorgane des Bundes und der Länder
- 2. Behörden des Bundes, der Länder, der Gemeinden  
und Gemeindeverbände
- 3. Gerichte des Bundes und der Länder
- 4. Dienststellen der Bundeswehr und der stationierten  
Streitkräfte
- 5. Katastrophenschutz-, Zivilschutz- und Hilfsorgani-  
sationen

- 6. Aufgabenträger im Gesundheitswesen
- 7. Hilfs- und Rettungsdienste
- 8. Rundfunkveranstalter
- 9. Teilnehmer\*innen, die eine lebens- oder verteidigungs-  
wichtige Aufgabe erfüllen (nur mit Bescheinigung einer Behörde nach Nr. 2, die für den Bevölkerungs-  
schutz (Zivil- oder Katastrophenschutz) oder die  
Verteidigung zuständig ist)

### Art der Telekommunikationsbevorrechtigung gemäß § 186 Abs. 1

- bevorrechtigte Entstörung von Sprachkommunikations-  
diensten im Festnetz

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

- Bevorrechtigung Internetzugangsdienste  
Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

- Bevorrechtigung Datenübertragungsdienste  
Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

### Mitteilungspflicht gegenüber der NetCom BW

Leistungen der Telekommunikationsbevorrechtigung ste-  
hen nur bevorrechtigten Teilnehmer\*innen zu. Der Auftrag-  
geber ist verpflichtet, eine Änderung bezüglich seiner/ihrer  
Bevorrechtigteigenschaft sofort mitzuteilen. Dies gilt  
auch für den Fall, dass die oben benannte/n Rufnummer/n  
nicht länger im Rahmen der Erfüllung von Aufgaben im  
Sinne des § 186 Absatz 3 TKG genutzt wird/werden.

### Unterschrift des behördlichen Auftraggebers

Hiermit bestätige ich vorstehenden Auftrag.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel **Behörde:**  \_\_\_\_\_

### Unterschrift des Auftraggebers

Hiermit bestätige ich vorstehenden Auftrag.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift **Auftraggeber:**  \_\_\_\_\_

## Bescheinigung

### Telekommunikationsbevorrechtigung

Nur auszufüllen für Telekommunikationsberechtigte nach Nr. 9

(§ 186 Abs 3 Nr. 9 TKG), falls keine von der zuständigen Behörde bereits ausgestellte Bescheinigung vorliegt.

## Sie haben Fragen?

Treten Sie mit uns in Kontakt unter  
[www.netcom-bw.de/kontaktformular](http://www.netcom-bw.de/kontaktformular)



Kontaktformular  
für Mobilgeräte

### Bevorrechtigungsbescheinigung gemäß § 186 Abs. 3 Nr. 9 TKG

Hiermit wird bescheinigt, dass

Firma: \_\_\_\_\_

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

aufgrund ihrer/seiner Verpflichtungen nach (Rechtsgrund-  
lage: Gesetz, Verordnung, usw.)

\_\_\_\_\_

lebens- oder verteidigungswichtige Aufgaben zu erfüllen  
hat und daher bevorrechtigter Aufgabenträger gemäß § 186  
Abs. 3 Nr. 9 TKG ist.

### Ausstellende Behörde

Behördenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Behördlicher Ansprechpartner

Anrede: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Gültigkeit

Diese Bescheinigung gilt vom \_\_\_\_\_

bis zum \_\_\_\_\_

(Längstens zehn Jahre ab Ausstellungsdatum)

### Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_

Ort, Unterschrift und Stempel **Behörde:**

✗ \_\_\_\_\_