

Antrag für einen ALUS-Zugang

Der Kommandant/ Die Kommandantin _____ der Dienststelle _____ beantragt den ALUS-Zugang zur Schleifenzuordnung auf TETRA Pager (APRT) für nachfolgende Person.

Hinweis:

Die Anmeldung für einen ALUS-Zugang ist personenbezogen und nicht übertragbar. Angaben zur Person sind erforderlich, da die Daten bei Freischaltung mit den Meldedaten (siehe Personalausweis) abgeglichen werden.

Name, Vorname	
Aktuelle Anschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Persönliche Emailadresse	
Persönlicher Telefonkontakt	

Für den Zuordnungsvorgang ist ein Authentifizierungsverfahren erforderlich. Hierbei kann aus drei Möglichkeiten gewählt werden.

Gewünschtes Authentifizierungsverfahren:

	Digitalfunk TAN (dTAN) über APRT	ISSI*: *Absprache der ISSI erfolgt hier nach Auslieferung
	Digitalfunk TAN (dTAN) über HRT	ISSI:
	Neuer Personalausweis (nPA)	

Ort, Datum

Unterschrift KommandantIn

Stempel/ Siegel
der Dienststelle

Das Formular ist zur weiteren Bearbeitung an die TTB Oberpfalz-Nord an ttb@zrf-oberpfalz-nord.de zu senden.

