

KIV Thüringen GmbH  
**Registrierungsstelle**  
 Ekhoﬀplatz 2a  
 99867 Gotha

**Absender / Kunde (Antragsteller)**

Stempel Kunde  
 (Antragsteller)

## Antrag Zugang webFRIED

Kunde (Antragsteller)	
Kunde	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Name, Vorname (Vorgesetzter bzw. zuständiger Ansprechpartner)	
Telefon	E-Mail
Abteilung	

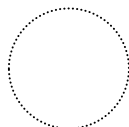
Hiermit beantragen wir die  **Neuvergabe**  **Löschung**  **Änderung**  
 einer Zugangs- und Zugriffsberechtigung zum Friedhofsverfahren webFRIED für folgenden Benutzer:

Verfahrensbenuzter(User)	
Anrede	
Name	Vorname
Telefon	E-Mail
Abteilung	
aktuelle Benutzerkennung bzw. User-ID (nur bei Löschung und Änderung)	
<b>Art des Arbeitsplatzes</b>	<input type="checkbox"/> Auskunftsplatz <input type="checkbox"/> vollständige Sachbearbeitung

Ort, Datum

Unterschrift des Benutzers

Dienstsiegel



Unterschrift des Antragstellers