

KIV Thüringen GmbH  
**Registrierungsstelle/013/001**  
 Ekhoﬂplatz 2a  
 99867 Gotha

**Absender / Kunde (Antragsteller)**

Stempel Kunde  
 (Antragsteller)

## Antrag Zugang E-Rechnung Langzeitarchiv RZ

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 (Name)**  
 einer Zugangs- und Zugriffsberechtigung zum E-Rechnung Langzeitarchiv im Rechenzentrum.

Der Antrag gilt  **ab sofort**  **zum** \_\_.\_\_.\_\_\_\_ für folgenden Nutzer:

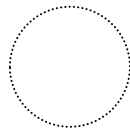
Verfahrensbenutzer (User)	
Anrede	
Name	Vorname
Telefon	E-Mail
Abteilung	
Windows Benutzername am lokalen PC vor Ort (Active Directory Kontoname)	

### Verpflichtung des Antragstellers

Der Antragsteller verpflichtet sich, die ihm übergebenen Zugangsdaten ausschließlich den im Antrag aufgeführten Nutzern zur Verfügung zu stellen. Bei Übermittlung von Daten an andere Fachbereiche oder Dritte verantwortet der Antragsteller die Einhaltung sämtlicher datenschutzrechtlicher Belange.

Die Nutzer verpflichten sich, die ihnen zur Verfügung gestellten Rechte und Funktionen im Sinne der erfolgten Belehrungen ausschließlich für den vorgesehenen Zweck zu nutzen. Die Nutzer sind einverstanden, dass ihre angegebenen Daten zur Verwaltung und Auswertung in den entsprechenden IT-Systemen gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden. Die Nutzer verpflichten sich weiterhin, Unberechtigten keinen Zugang und Zugriff zu den Ressourcen zu verschaffen sowie Kennwörter und Nutzer-IDs sicher zu verwahren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum



Dienstsiegel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Benutzers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

<b>Antrag Zugang E-Rechnung Langzeitarchiv RZ</b>	
<b>Verfahrensbenutzer (User)</b>	
Name	Vorname

<b>Zugriffsberechtigung</b>
Benutzer

<b>optionale Programmrechte</b>
<input type="checkbox"/> Aktenplanverwaltung

<b>Nutzung Langzeitspeicher</b>	
<input type="checkbox"/> ja Archivierungsdauer der elektronischen Rechnung: _____ Jahre (Empfehlung: 10 Jahre)	<input type="checkbox"/> nein

<b>Dateisystem-Freigabe</b>
<input type="checkbox"/> Bereitstellung der XRechnung nach Archivierung und Langzeitspeicherung via Dateisystem-Freigabe für die Weiterverarbeitung im HKR  Freigabename: _____ (z.B. „XRechnung“)  Hinweis: Im Windows-Explorer wird ein neues Netzlaufwerk mit dem gewünschten Freigabennamen angezeigt, worüber der Zugriff auf die XRechnungen erfolgen kann.

<b>Langzeitspeicher für weitere Dienste</b>
<input type="checkbox"/> Nutzung des Langzeitspeichers für weitere Dienste (Antrag „Langzeitspeicher für weitere Dienste“ ist beigefügt)

<b>Anmerkungen</b>