

KIV Thüringen GmbH
Registrierungsstelle/070/1
Ekhofplatz 2a
99867 Gotha
oder digital per E-Mail an:
registrierungsstelle@kiv-thueringen.de

Absender / Kunde (Antragsteller)

Stempel Kunde
(Antragsteller)

Antrag Verfahrenszugang für das Verfahren AutiSta

Kunde (Antragsteller)

Kunde

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name, Vorname (Vorgesetzter bzw. zuständiger Ansprechpartner)

Telefon

E-Mail

Abteilung

GKZ bzw. AGS

Hiermit beantragen wir die ☐ **Neuvergabe** ☐ **Löschung** ☐ **Änderung**

einer Zugangsberechtigung für folgenden Benutzer:

ab sofort **zum Zeitpunkt**

Verfahrensbutzer(User)

Anrede

Name

Vorname

Telefon

E-Mail

Abteilung

aktuelle Benutzerkennung bzw. User-ID (nur bei Löschung und Änderung)

Citrix-Lizenz (bei Neuvergabe/Änderung)

neue Lizenz

eigene Lizenz vorhanden

Umschreibung Lizenz von

zusätzliche Verwaltungsrechte:

Standesamtsverwaltung

Mitteilungsverwaltung

Ort, Datum

Unterschrift des Benutzers

Dienstsiegel

Unterschrift des Antragstellers