

Antragsteller /
Gebührenzahler:*

applicant/fee payer

Land:*

country*

Rechnungsempfänger:
(wenn gewünscht)

address for Invoice
(if different)

Telefon:*

telephone*

Veranstaltungsname:*

purpos of use/event*

Versorgungsgebiet/Ort*

coverage area / venue*

Ort der Sendeanlage:*

transmitter location*

Kontakt vor Ort:*

contact person on site*



Bundesnetzagentur

Seite
page

von
of

Bundesnetzagentur für Elektrizität, Gas,
Telekommunikation, Post und Eisenbahnen
Referat 223
Canisiusstrasse 21
55122 Mainz
GERMANY
FAX: +49 (0) 6131 18 5610 E-Mail: shortterm@BNetzA.de

e-mail:*

Faxnummer:*

fax number:*

Zeitraum(Datum):*

period of use (date)*

bis
to

Koordinaten:*

geo coordinates:*

Mobil:*

mobile:*

* : Angaben sind zwingend erforderlich

* This information is mandatory

Hiermit bitte ich um Zuteilung der Frequenzen und bestätige die Richtigkeit der Angaben

I confirm the correctness of the information. Please assign the requested frequencies

Datum
date

Unterschrift
signature

Unterschrift in Druckbuchstaben
signature in block letters

