

Füllen Sie bitte den Antrag mit Schreibmaschine oder mit Kugelschreiber in Druckschrift aus.  
 Prüfen Sie bitte vor der Absendung, ob der Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist.  
 Für Rückfragen: BNetzA ASt Hamburg: ☎ 0 40 - 2 36 55 - 0 oder Fax 0 40 - 2 36 55 - 1 82.

Eingangsstempel BNetzA

An die  
**Bundesnetzagentur**  
**Außenstelle Hamburg**  
**Sachsenstraße 12+14**  
**20097 Hamburg**

**Erläuterungen zu den Randziffern**

Es dürfen nur Funkanlagen betrieben werden, die den jeweiligen Vorschriften für den vorgesehenen Anwendungszweck entsprechen und entsprechend gekennzeichnet sind.  
 Gebühren und Beiträge werden auf der Grundlage des Telekommunikationsgesetzes (TKG) erhoben.

Hinweis gem. Bundesdatenschutzgesetz §§ 13, 14: Die Erhebung von personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Erfüllung der mir zugewiesenen Aufgaben und unter strikter Wahrung der Datenschutzbestimmungen. Ihr Antrag auf Frequenzzuteilung gemäß § 55 Telekommunikationsgesetz (TKG) zur Nutzung für das Betreiben einer Funkstelle kann nur bearbeitet werden, wenn die im Antrag erbetenen Angaben vollständig gegeben werden. Ohne die erbetenen Angaben kann die Frequenzzuteilung nicht ausgestellt werden. Die Daten werden ggf. in automatisierten Dateien gespeichert.

**Antrag auf Frequenzzuteilung zur Nutzung für das Betreiben einer Funkstelle des Seefunkdienstes zu Schulungszwecken für den Erwerb von Funkbetriebszeugnissen in dem unten angegebenen Umfang**

- Ortsfeste Funkstelle zu Schulungszwecken **ohne** Fernstrahlung
- Ortsfeste Funkstelle zu Schulungszwecken **mit** Fernstrahlung

Rufname der 1. Funkstelle	Rufname der 2. Funkstelle	Für telefonische Rückfragen tagsüber erreichbar unter: F:  FAX:
Betreiber der Funkstelle mit Anschrift		

<b>Sender</b>			
Zulassungs-/ bzw. Referenznummer	Typenbezeichnung	DSC-fähig <input type="checkbox"/> ja	ATIS-fähig <input type="checkbox"/> ja

<b>Sender</b>			
Zulassungs-/ bzw. Referenznummer	Typenbezeichnung	DSC-fähig <input type="checkbox"/> ja	ATIS-fähig <input type="checkbox"/> ja

**Zusätzliche Hinweise:**

Vorgesehenes Datum der Inbetriebnahme:

Ort, Datum der Antragstellung	Unterschrift des Betreibers bzw. seines Bevollmächtigten
-------------------------------	--

<b>Vermerke der Bundesnetzagentur</b>			Datum	Nz.
Rufzeichen:		Vorprüfung		
MMSI :		Gebühren und Beiträge veranlasst:		
ATIS-Nr.:		Frequenzzuteilung zum:		