



## Antrag zur elektronischen Übermittlung der Kapazitätsunterlagen über ELREV

## Antragsteller

Name (Einrichtung, Kanzlei)					
Straße, Haus-Nr. oder Postfach					
PLZ, Ort					
TEE, OTC					
Vertreten durch (zeichnungsberechtigte Person oder Antragssteller)					
Titel	tel Name			Vorname	
Telefonnummer			Faxnummer		
E-Mail: (Es werden nur personenbezogene E-Mailadressen akzeptiert!)					
	John haba dia Nutsungahadingungan das Dianstas FLDEV sur Kanntnis ganamanan				
ш	Ich habe die Nutzungsbedingungen des Dienstes ELREV zur Kenntnis genommen				
	und erkenne sie hiermit an.				
	The first density singularized and density states are the states of the				
	Ich bin damit einverstanden, dass zur Abwicklung der Übermittlung die				
	angegebenen Informationen gespeichert werden.				
Ort Date:	m		Unterschrift		
Ort, Datur	Ш		Onterscriffit		