**Formloser Benutzerantrag auf Zugang zum AQB Portal**

NUR für Kreis-Mitarbeiter\*

Hiermit beauftrage ich die:

[ ]  **Neuvergabe**

[ ]  **Löschung**

[ ]  **Änderung**

für den folgenden Anwender:

Bitte geben Sie alle Daten korrekt ein.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuwendungsempfänger/****Landkreis/kreisfreie Stadt** |  |
| **Nachname** |  |
| **Vorname** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Telefonnummer** |  |

**Wichtiger Hinweis zur E-Mail-Adresse:**

Die eingegebene E-Mail-Adresse wird für die Anmeldung im AQB Portal verwendet.

An diese Adresse wird auch die E-Mail zum Zurücksetzen Ihres Passworts versendet, sollten Sie dieses einmal vergessen.

Bitte senden Sie dieses Dokument per E-Mail an support-digitalisierung@ekom21.de

Eine Unterschrift auf diesem Dokument ist nicht notwendig.