

Antragsteller /
Firmenname: *

Adresse :*

Land*

Telefon:*

Handy:



Bundesnetzagentur *Antrag bitte senden an:*
 BNetzA
 Außenstelle Eschborn
 Herr Winter
 Elly-Beinhorn-Straße 2
 65760 Eschborn
 Tel: +49 6196 965-255 / Mobil:+49 160-97881878
 Fax: +49 89 7104413 1454
Holger.Winter@BNetzA.de

Seite von

Fax: *

E-Mail:*

Antrag auf Kurzzeitfrequenzzuteilung

Bezeichnung der
Veranstaltung: *

Versorgungsgebiet /
Daten des Einsatzortes:*

Ansprechpartner vor Ort:*

Aufstellungsort der
Sendeanlage: *

Nutzungszeitraum: *
(Datum) bis

Handy:*

	Frequenzbereich der Geräte	Wunschfrequenz (MHz)	zugehörige Duplexfrequenz (MHz) (1)	Bandbreite (MHz / kHz)	max. Senderausgangsleistung (W / dBW)	max. Antennengewinn	Antennenhöhe ü. Grund	Verbindungsart (2)	Anzahl der Geräte	Beschreibung der Frequenznutzung (3)	Bemerkungen (z.B. Gerätehersteller,-typ)
1											
2											
3											
4											
5											
6											

(1): bei Bedarf ausfüllen
 (2): ground-ground (gg); ground-air (ga); air-ground (ag); satellite (sat)
 (3): Drahtl. Mikrofone, In-Ear, Kamera, Telemetrie, Sprache,.....
 * : Angaben sind zwingend erforderlich

Datum: * _____ Unterschrift: * _____