

Bitte zurücksenden

**d-NRW AöR**

**Anstalt des öffentlichen Rechts**

Rheinische Str. 1

44137 Dortmund

[meldeportal@d-nrw.de](mailto:meldeportal@d-nrw.de)

Fax: 0231/222 438-11

### Teilnahme am Meldeportal Behörden NRW – Anmeldeformular

Hiermit melde ich meine Behörde mit den nachfolgend aufgeführten Daten zur Teilnahme am Meldeportal Behörden NRW an.

Name der Behörde	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

#### Lokale Benutzerverwaltung/Systemadministration:

Name, Vorname	
Abteilung	
Telefon / Durchwahl	
Fax	
E-Mail	

Name, Vorname	
Abteilung	
Telefon / Durchwahl	
Fax	
E-Mail	

Name, Vorname	
Abteilung	
Telefon / Durchwahl	
Fax	
E-Mail	

**Datenschutzkontrolle:**

Name, Vorname	
Abteilung	
Telefon / Durchwahl	
Fax	
E-Mail	

Name, Vorname	
Abteilung	
Telefon / Durchwahl	
Fax	
E-Mail	

Es können bis zu drei Personen pro Behörde im System für die lokale Benutzerverwaltung / Systemadministration registriert werden. Administrierende sind für die Einrichtung und Verwaltung der Anwender: innen der Behörde zuständig und können selbst keine Abrufe tätigen.

Für die monatlich durchzuführende Datenschutzkontrolle gemäß § 11 Abs. 4 MeldDÜV NRW können bis zu zwei weitere Personen registriert werden. Die/Der Datenschutzbeauftragte der Behörde ist an der Datenschutzkontrolle zu beteiligen.

Der Zugriff auf das Meldeportal Behörden NRW erfolgt ausschließlich über das sog. NdB-Netz (Netze des Bundes). Andere Kommunikationswege sind nicht zugelassen. Sie befinden sich in der "richtigen" Systemumgebung, wenn die Startseite des Meldeportals <https://meldeportal.nrw.doi-de.net/Meldeportal3/> aufgerufen werden kann.

Bitte geben Sie an, warum ein Zugang zu den Melderegistern für Ihre Behörde erforderlich ist:

(benennen Sie den dienstlichen Zweck und die konkrete rechtliche Grundlage, auf die Sie sich berufen)

Ich versichere, dass meine Behörde berechtigt ist, am Dienst des Meldeportals Behörden NRW teilzunehmen und dass die Nutzung ausschließlich zu dienstlichen Zwecken durch Beschäftigte meiner Dienststelle erfolgt. Die rechtlichen Vorgaben des Landes Nordrhein-Westfalen werden bei Abrufen beachtet.

Ich versichere, dass die Vorgaben zur monatlich durchzuführenden Datenschutzkontrolle gemäß § 11 Abs. 4 MeldDÜV eingehalten werden und der/die Datenschutzbeauftragte meiner Behörde am Verfahren beteiligt wird.

---

Ort, Datum

Unterschrift Behördenleitung bzw. Vertretung  
(Vorname u. Name in Druckschrift)

Dienstsiegel

**Der Antrag ist zwingend durch die Behördenleitung  
oder deren Stellvertretung zu unterschreiben.**