

An die  
Bundesnetzagentur  
Referat IS 17  
Postfach 10 04 43

66004 Saarbrücken

## Antrag

### gem. § 99 Abs. 2 TKG auf Nichtausweisung von Anrufen bei anonymen Beratungsstellen in Einzelverbindungsanzeigen

#### Antragsteller(in)

Frau       Herr       Behörde       Organisation (z.B. Verein)

Name: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind eine Person, Behörde oder Organisation, die im sozialen oder kirchlichen Bereich telefonisch anonyme Beratung in seelischen oder sozialen Notlagen anbietet und die selbst oder deren Mitarbeiter insoweit besonderen Verschwiegenheitsverpflichtungen unterliegt/unterliegen. Zum Nachweis füge ich in der Anlage die Bescheinigung einer Behörde, Körperschaft, Anstalt oder Stiftung des öffentlichen Rechts bei.

Ich/wir beantrage(n) daher sicherzustellen, dass Anrufe zu den unten aufgeführten Rufnummern in Einzelverbindungsanzeigen nicht erkennbar sind. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Name, Anschrift und Rufnummer(n) dazu in eine Liste aufgenommen werden, die sämtlichen geschäftsmäßigen Anbietern von Telekommunikationsdiensten für die Öffentlichkeit zur Verfügung gestellt wird.

Folgende(r) Anschluss/Anschlüsse werden ganz oder überwiegend zur anonymen Beratung genutzt (bitte vollständige Rufnummer mit Vorwahl und ggf. Nebenstelle angeben):

#### Rufnummer(n):

Sobald eine der genannten Rufnummern nicht mehr überwiegend für anonyme Beratung genutzt wird, werde ich dies unaufgefordert anzeigen.

1 Anlage (Bescheinigung)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anschlussinhabers oder des  
Vertretungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
ggf. Stempel der beantragenden Behörde oder Organisation

\_\_\_\_\_   
 ausstellende Behörde oder Körperschaft, Anstalt oder Stiftung des öffentlichen Rechts

## **Bescheinigung**

**gem. § 99 Abs. 2 des Telekommunikationsgesetzes (TKG ) zur Vorlage bei der Bundesnetzagentur**

Hiermit wird bescheinigt, dass die/der

\_\_\_\_\_   
 Name u. Anschrift der Beratungsstelle

eine  Person,  Behörde oder  Organisation\*\*

im  sozialen oder  kirchlichen\*\* Bereich ist,

die grundsätzlich anonym bleibenden Anrufern ganz oder überwiegend telefonische Beratung in seelischen oder sozialen Notlagen anbietet und die selbst oder deren Mitarbeiter insoweit besonderen Verschwiegenheitsverpflichtungen unterliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift mit Dienstsiegel/-stempel

\*\* Zutreffendes bitte ankreuzen!