

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](mailto: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: \* \_\_\_\_\_