

# Wechsel der Ansprechperson

Mit diesem Formular wird ein Wechsel der für eine Institution benannten Ansprechperson beantragt. Es gelten die Rahmenbedingungen aus dem [Teilnahmeantrag](#). Felder mit Sternchen (\*) sind Pflichtangaben.

## 1 Bisherige Ansprechperson

Bitte geben Sie hier den Namen der Institution und Vorname, Nachname der bisherigen Ansprechperson an.

Name der Institution \*

Bisherige Ansprechperson \*

- Die bisherige Ansprechperson ist weiterhin für die Institution tätig, ihr Nutzeraccount soll erhalten bleiben.
- Die bisherige Ansprechperson hat die Institution verlassen oder wünscht die Löschung ihres Nutzeraccounts.

## 2 Neue Ansprechperson

Bitte geben Sie hier die Kontaktdaten der neuen Ansprechperson der Institution an.

Anrede\*  Vorname\*  Nachname\*

Funktion:\*

Anschrift:\* (PLZ, Ort

Strasse, Haus-Nr.)\*

E-Mail:\*

Telefon:\*

- Ich stimme der Veröffentlichung meiner Person und Kontaktdaten, inklusive Nennung der Institution, in der **internen Teilnehmerliste** (nur für registrierte Teilnehmer sichtbar) der Allianz für Cyber-Sicherheit zu.
- Ich verfüge bereits über einen **Nutzeraccount** für [www.allianz-fuer-cybersicherheit.de](http://www.allianz-fuer-cybersicherheit.de).
- Ich möchte den Newsletter der Allianz für Cyber-Sicherheit erhalten.

## 3 Einverständniserklärung

Ich stelle mich der Allianz für Cyber-Sicherheit als Ansprechperson für meine Institution zur Verfügung. Ich habe die Regelungen zur „[Behandlung vertraulicher Informationen](#)“ (siehe gleichnamiges Merkblatt) gelesen und verpflichte mich, Informationen und Dokumente entsprechend dem TLP vertraulich zu behandeln. Ich erkläre mich mit den Bedingungen zur Teilnahme und zum Datenschutz aus dem [Teilnahmeantrag](#) zur Teilnahme an der Allianz für Cyber-Sicherheit einverstanden und verpflichte mich, Änderungen der angegebenen Daten unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.

.  . 20  ,

Datum Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift neue Ansprechperson (2)