

ILS-TTB Nordoberpfalz
 Ulrich-Schönberger-Straße 11a
 92637 Weiden i.d.OPf.
 Tel.: 0961/38833-444
 Fax.: 0961/38833-130

Wird von der TTB ausgefüllt	ID - NR: _____
-----------------------------	----------------

Antragsteller:	
Name, Vorname	
Dienststelle, Funktion	
Postanschrift	
Telefon	
Email	
Ort, Datum, Unterschrift	

BOS - Sicherheitskarte	
ISSI _____	
Sperrung	Entsperrung
<input type="checkbox"/> Verlust / Gestohlen <input type="checkbox"/> Endgültiger Verlust <input type="checkbox"/> Entsorgung <input type="checkbox"/> Reparatur / Wartung	Begründung _____ _____ _____

BOS - ENDGERÄT	
TEI _____	ISSI _____
Sperrung	Entsperrung
<input type="checkbox"/> Verlust / Gestohlen <input type="checkbox"/> Endgültiger Verlust <input type="checkbox"/> Entsorgung	Begründung _____ _____ _____

Wird von der TTB ausgefüllt

AUTORISIERTE STELLE

Datum:	Uhrzeit:	Sachbearbeiter:
--------	----------	-----------------