

# How to fill in the form ...

## Application employee ID card

In general: All fields not marked with „optional“ are mandatory!

Please specify the type of application. If it is a transfer/change or an extension, state your personnel number. You will find it on the back of your existing CHEMPARK ID card in the top left-hand corner.

Enter your personal data here.

Tick only if you do not require access to CHEMPARK because you will be employed exclusively outside.

**ATTENTION:** This section will be completed and signed by your employer's human resources representative. Do not make any entries here.

**ATTENTION:** This field will only be filled in and signed upon receipt of the ID card.

Please fill in in PRINTED CAPITALS!

Page 1 of 1



### ANTRAG MITARBEITER-AUSWEIS

Version 06/2021 EF

Seite 1 von 1

Neuantrag    Umschreibung/Änderung    Verlängerung   Pers.-Nr. \_\_\_\_\_  
(falls bekannt)

Standort    DOR    LEV    UER

Ihr Arbeitgeber hat uns mit der Erbringung von Leistungen im CHEMPARK beauftragt. Hierfür werden von Ihnen die unten stehenden Angaben benötigt. Diese dienen der Anlage eines Mitarbeiterstammsatzes und stellen insbesondere die korrekte Abrechnung und Zuordnung zum meldenden Unternehmen sicher. Detaillierte Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung, die Ihnen im Ausweisbüro und auch auf [www.chempark.de/de/downloads](http://www.chempark.de/de/downloads) zur Verfügung steht.

#### Unternehmens-/Mitarbeiterdaten

Meldendes CHEMPARK-Unternehmen	CURRENTA GMBH U. CO. OHG		
Name, Vorname	MUSTER, MAX		
Geburtsdatum	07.01.1985	ggf. Namensvorsatz/Titel	
Eintrittsdatum	01.06.2023	Bei befristeten Arbeitsverhältnissen bis:	

Zutritt zum CHEMPARK ist nicht erforderlich (z. B. bei Einsatz in Außenliegenschaften)

#### Personalverantwortliche Stelle des CHEMPARK-Unternehmens

Ich/wir als personalverantwortliche Stelle des vorgenannten Unternehmens bestätigen die Richtigkeit oben getätigter Angaben.

24.05.2023   MAJA MEIER, 0214 260 987 6555   \_\_\_\_\_  
Datum   Name, Telefon   Unterschrift

#### Ausweis erhalten:

\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_  
Datum   Name/Unterschrift

Intervention & Zugänge LEV: [werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.lev@currenta.biz)  
Intervention & Zugänge DOR: [werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.dor@currenta.biz)  
Intervention & Zugänge UER: [werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz](mailto:werkschutz.servicecenter.uer@currenta.biz)

51° N 7° E