

## Antrag Einfahrausweis für CHEMPARK-Partner/Service-Partner

**Generell gilt: Alle nicht mit „optional“ gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben!**

Bitte spezifizieren Sie den Antrag. Bei Umschreibungen/Änderungen oder Verlängerungen vergessen Sie nicht, die Kartennummer des vorhandenen Einfahrausweises einzutragen. Nennen Sie den/die Standort(e), für den/die der Ausweis gelten soll.

Nennen Sie Firma und Abteilung.

Bitte nutzen Sie die Befristung nur, wenn die Einfahrerlaubnis aus Gründen gesundheitlicher Einschränkung nur vorübergehend erforderlich ist. In allen anderen Fällen sind Einfahrausweise grundsätzlich unbefristet.

Soll der Einfahrausweis für einen bestimmten Fahrer, unabhängig vom Fahrzeug, gelten? Dann nennen Sie den Namen des Fahrers.

Soll der Einfahrausweis für die oben genannte Abteilung gelten?

Soll der Einfahrausweis für ein bestimmtes Fahrzeug, unabhängig von dessen Fahrer, gelten? Dann nennen Sie das Kennzeichen.

**WICHTIG:** Der Einfahrausweis gilt grundsätzlich nur zusammen mit einem gültigen CHEMPARK-Ausweis.

Der Antrag muss von einer dazu berechtigten Person der antragstellenden Abteilung unterschrieben werden. Bitte machen Sie hier die erforderlichen Angaben.

**ACHTUNG:** Dieses Feld wird erst bei Ausweis-Abholung unterschrieben. Die Abholung kann nur vom Antragsteller oder – bei personalisierten Einfahrausweisen – vom Fahrer selbst erfolgen.



### ANTRAG EINFAHRAUSWEIS CPP/CSP

Version 05/2020 EF

Seite 1 von 1

Neuantrag    Umschreibung/Änderung    Verlängerung   Kartennummer \_\_\_\_\_  
**Standort**    DOR    LEV    UER

#### Unternehmensdaten CPP/CSP

CHEMPARK-Unternehmen   **CURRENTA GMBH U. CO. OHG**

Abteilungsbezeichnung   **CUR-SIT-PTC**

#### Einfahrerlaubnis erforderlich bis:

(nur bei gesundheitlicher Einschränkung)

**X**

#### CPP/CSP

Privat-Fahrzeug, personenbezogen

Name, Vorname:

Personal-Nr.:

Abteilungseinfahrt

Verwaltung und Ausgabe an berechtigte Personen durch beantragende Abteilung.

Werks-/Firmenfahrzeug

Amtl. Kennzeichen: **LEV - WS 999**

#### Vorgesetzter/verantwortliche Person

**24.05.2023**   **MAX MUSTER, 0214 260 2345 678**

Datum

Name in Druckschrift, Telefon

Unterschrift

**MAX.MUSTER@CURRENTA.DE**

E-Mail-Adresse

**51° N 7° E**

**Hinweise zur Nutzung von Einfahrgenehmigungen ([www.chempark.de/de/chempark/ausweisbuero](http://www.chempark.de/de/chempark/ausweisbuero)) gelesen und 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)