

**Dauerausweise sind kostenpflichtig!**

Nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge werden bearbeitet.  
Für die Richtigkeit der Daten ist der Antragsteller verantwortlich.

**Vorlage Personalausweis oder Reisepass notwendig / ID-Card or Passport necessary**

Ausweis Nr. _____
Debitor Nr. _____

**Antrag auf Ausstellung eines langfristigen Personenausweis (kostenpflichtig)**

Application for a long-term entry permit (with costs)

**Ausweisverlängerungen nur online oder mittels QR-Code:**

<https://www.industriepark>

[hoechst.com/de/stp/standort/partnerfirmen/partnerfirmenausweise/partnerfirmenausweis-antrag.html](https://www.industriepark-hoechst.com/de/stp/standort/partnerfirmen/partnerfirmenausweise/partnerfirmenausweis-antrag.html)

**Preislisten:** <https://www.industriepark-hoechst.com/de/stp/standort/standortleistungen/preislisten/>



**Personendaten / Person data**

Name / Surname: \_\_\_\_\_ Vorname / Given Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Datum of birth: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit / Nationality: \_\_\_\_\_

**Erklärung des Mitarbeiters:**

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

I understand that my personal data will be stored.

Sicherheitsinformationen erhalten.

Security information sheet received.

**Ausweis erhalten:**

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Unterschrift (Mitarbeiter) / Signatur (employee):** \_\_\_\_\_

**Partnerfirmendaten / Company data:**

Name Partnerfirma / external Company \_\_\_\_\_

Straße / Street + No. \_\_\_\_\_ PLZ / Zip-Code: \_\_\_\_\_ Stadt / City: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Partnerfirma: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

**Falls der Mitarbeiter einer Subunternehmerfirma angehört / If you are an employee of a Sub-contractor:**

Subunternehmer / Name Sub-contractor: \_\_\_\_\_

Straße / Street + No.: \_\_\_\_\_ PLZ / Zip-Code: \_\_\_\_\_ Stadt / City: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Subunternehmen: \_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_

**Gültigkeit des Ausweises / Validity of the enterypermit:**

3 Monate  3 months  
6 Monate  6 months  
12 Monate  12 months

**Kostenübernahme durch: / Email für elektronische Rechnung:** \_\_\_\_\_

Partnerfirma  Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Subunternehmer  Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Gesellschaft IPH  SAP Best. Nr.: \_\_\_\_\_

Infraserv  Kostenstelle: \_\_\_\_\_

**Kostenübernahme eines nicht aufgeführten Unternehmens**

Name in Druckbuchstaben, Unterschrift, Datum, Telefonnummer

**Firmenstempel auftraggebende Gesellschaft**

Name in Druckbuchstaben, Unterschrift, Datum, Telefonnummer

**Firmenstempel Partnerfirma**

Namen in Druckbuchstaben, Unterschrift, Datum, Telefonnummer