

Eingangsvermerk der gemeinsamen
Einrichtung (gE)

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Erklärung Server- und Softwarelösung für Arbeitsgelegenheiten (AGH)

1 Träger der AGH Maßnahme: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon _____ Telefax: _____
e-Mail: _____
Internet: _____
Ansprechpartner (ggf. Vertreter): _____

**Erklärung über die angestrebte Server- und Softwarelösung im Rahmen der elektronischen
Maßnahmeabwicklung – EMAW**

Im Kommunikationsprozess bei der Durchführung der Maßnahme werde ich / werden wir im Rahmen
der elektronischen Maßnahmeabwicklung (EMAW) folgende Serverlösung nutzen:

- 2.** ☐ **eigener** Provider (ich / wir nutzen einen eigenen Server)
Eine Zugriffszertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:
2.1 ☐ **ja, dies erfolgte am:** _____
☐ **nein.** Ich versichere, dass die Zugriffszertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der
Maßnahme beantragt wird und die Kommunikation über EMAW spätestens 2 Wochen vor Beginn der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3. ☐ **externer** Provider (ich bediene mich / wir bedienen uns eines Dritten)

Eine Zugriffszertifizierung wurde bereits durch das IT- Systemhaus der BA vorgenommen:

3.1 ☐ **ja, dies erfolgte am:** _____

☐ **nein.** Ich versichere, dass die Zugriffszertifizierung spätestens 3 Wochen vor Beginn der Maßnahme beantragt wird und die Kommunikation über EMAW spätestens 2 Wochen vor Beginn der Maßnahme seitens des Vertragspartners möglich ist.

3.2 Der externe Provider hat bereits eine „Vereinbarung über den Austausch von Daten über die BA-XML-Schnittstelle im Rahmen der elektronischen Maßnahmeabwicklung (EMAW)“ mit dem IT-Systemhaus der BA abgeschlossen:

☐ **ja, diese Unterzeichnung erfolgte am:** _____

☐ **nein.** Ich werde sicherstellen, dass der externe Provider diese Vereinbarung umgehend im Rahmen der vorgenannten Zugriffszertifizierung abschließen wird.

4. **Angaben zum Provider**

Server- oder Softwarename
(Kurzform/Eigenname)

Name: _____

Rechtsform: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Firmenstempel	Datum / Unterschrift