



Antrag eines „Unique Reference Key“ für den EudraGMDP-Zugang

Bitte beachten Sie, dass nur InspektoratsleiterInnen sowie MitarbeiterInnen übergeordneter Gesundheitsbehörden diesen Antrag stellen dürfen.

Der Antrag ist nur erforderlich für

- BehördenmitarbeiterInnen, die ausschließlich Zugriff auf EudraGMDP benötigen, z. B. bei alleiniger Zuständigkeit für GDP (ehemalige Zugriffsart d).
- oder
- BehördenmitarbeiterInnen, die nur einen Recherche-Zugang (ehemalige Zugriffsart c) zum GMP-Register (Erlaubnisse, Zertifikate) besitzen und Zugriff auf EudraGMDP benötigen.

BehördenmitarbeiterInnen mit schreibendem Zugriff auf das PharmNet.Bund GMP-Register erhalten den „Unique NCA Reference Key“ im Rahmen der Anmeldung über die „Benutzerverwaltung“.

Das Antragsformular bitte ausgefüllt und von jedem Mitarbeiter unterschrieben senden:

per Post an

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3
53175 Bonn

oder per Fax an

0228 99307 5207

Ansprechpartner REGISTER

PHARMNET.BUND
c/o Bundesinstitut für Arzneimittel und
Medizinprodukte (BfArM)

Dienstsitz Bonn:
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3
53175 Bonn

Dienstsitz Köln:
Waisenhausgasse 36-38a
50676 Köln

Tel.: +49 228 99307-0
www.bfarm.de
pharmnet-register-helpdesk@bfarm.de

Anträge auf Änderungen und Löschungen können als PDF Anhang per E-Mail an pharmnet-register-helpdesk@bfarm.de gesendet werden.

1	Vollständiger Name der Behörde	
2	Behördencode ¹	
3	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
5	Zentrale Telefon- und Faxnummer und E-Mail-Adresse	
6	Bemerkungen (optional)	

¹ Entspricht dem Muster DE_XY_00. Diese Angabe kann entfallen, wenn für die Behörde (noch) kein Behördencode vergeben wurde.

Angaben zu den Mitarbeiterinnen bzw. Mitarbeitern, für die der Antrag gestellt wird

Lfd. Nr.	Vor- und Nachname BehördenmitarbeiterIn	Dienstliche Kontaktdaten 1. Telefondurchwahl 2. Faxnummer 3. E-Mail-Adresse	Bemerkungen	Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin „Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben zum Zweck der Antragsbearbeitung gespeichert, maschinell weiterverarbeitet und ggf. an Dritte weitergegeben werden.“ ²
1				
2				
3				
4				
5				

² Die genannten personenbezogenen Daten werden gelöscht, sobald diese Daten zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich sind. Die Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit beim BfArM widerrufen. Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des BfArM, den Sie unter datenschutz@bfarm.de erreichen.

Lfd. Nr.	Vor- und Nachname BehördenmitarbeiterIn	Dienstliche Kontaktdaten 1. Telefondurchwahl 2. Faxnummer 3. E-Mail-Adresse	Bemerkungen	Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin „Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben zum Zweck der Antragsbearbeitung gespeichert, maschinell weiterverarbeitet und ggf. an Dritte weitergegeben werden.“ ²
6				
7				
8				
9				
10				