

INFORMATIONEN

Ihre Anmeldung bei VEMAGS®

- Füllen Sie das Formular auf der nächsten Seite vollständig aus
- Start-Datum zur VEMAGS®-Nutzung:
ein kurzfristig angesetzter Start-Termin kann nicht garantiert werden
- Senden Sie das Formular per eMail an Ihren Landesbeauftragten

Aktivierung Ihres VEMAGS®-Zugangs

- Ihr Landesbeauftragter erstellt Ihren Zugang in VEMAGS®
- Am Tag, den Sie als Startdatum zur Nutzung von VEMAGS® angegeben haben, erhalten Sie **zwei eMails** zur Bestätigung Ihrer eMail-Adressen:
 - ① an die unter »**Behörde/Stelle – Anwender**« hinterlegte eMail-Adresse
 - ② an die unter »**Sachbearbeiter – Primärbenutzer**« hinterlegte eMail-Adresse
- Nach Bestätigung **beider eMail-Adressen** erhält der **Sachbearbeiter/ Primärbenutzer** einen Link per eMail, um sich ein Passwort zu erstellen
- Der Primärbenutzer kann sich mit seinen Anmelde Daten, die er per eMail erhalten hat, bei VEMAGS® anmelden
- Der Primärbenutzer kann weitere Benutzer anlegen

Bitte beachten Sie, dass Sie VEMAGS® nur mit beiden bestätigten eMail-Adressen nutzen können!

Kontakt Daten Landesbeauftragte

Die Liste der je Bundesland zuständigen Landesbeauftragten finden Sie im VEMAGS®-Portal unter

<https://www.vemags.de/kontakt/>

Anmeldung zur GST-Bearbeitung mit VEMAGS® für Behörden / Stellen

Hessen Mobil
Straßen- und Verkehrsmanagement
- **Projektleitung VEMAGS®-Verfahrens-Modul** -
Wilhelmstraße 10, 65185 Wiesbaden

Die von mir vertretene Behörde/Stelle möchte die Anwendung VEMAGS®-Verfahrens-Modul nutzen, und zwar ab:

DATUM

*IHR BUNDESLAND

*NAME IHRES LANDESBEAUFTRAGTEN

Wir sind als Behörde/Stelle im Rahmen des Genehmigungsverfahrens für Großraum- und Schwertransporte (GST) tätig als:

Mehreres kann zutreffend sein.
Bei Auswahl »AZH« bitte Funktion mit angeben.

- AB** Anhörungsbehörde
- AZH** Anzuhörende Stelle IN DER FUNKTION:
- StVB – Straßenverkehrsbehörde
 - SBLT – Straßenbaulasträger
 - Polizei
- KB** Kontrollbehörde

Ihre Behörde / Stelle

ANWENDER

*KURZNAME¹

*LANGNAME

*STR./NR.

*PLZ/ORT

KONTAKT²

*TELEFON

*E-MAIL

eMail-Benachrichtigungen aktivieren³

Sachbearbeiter

PRIMÄRBENUTZER

TITEL

VORNAME

*NAME

Ich verwende eine Signaturkarte

KONTAKT

TELEFON

*E-MAIL

* Hiermit stimme ich den VEMAGS®-Nutzungsbedingungen (siehe www.vemags.de/download) im Namen obiger Behörde/Stelle zu und erkläre, dass ich zur Abgabe dieser Erklärung berechtigt bin.

*NAME

UNTERSCHRIFT

(BEHÖRDEN-)STEMPEL ODER DIENSTSIEGEL

Formular vollständig ausgefüllt per eMail an den VEMAGS® Landesbeauftragten Ihres Bundeslandes senden

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

¹ Mit dem Kurznamen werden Sie häufig in VEMAGS® angesprochen. Verwenden Sie maximal 30 Zeichen.

² Verwenden Sie zum Beispiel die Telefonnummer der Zentrale, sowie eine eMail-Adresse, die Sie abrufen können.

³ Sie bearbeiten nur wenige Anträge oder Anhörungen pro Tag? Aktivieren Sie die automatische Benachrichtigung zu Vorgängen und Statusänderungen per eMail.