



FORMULAR ZUR DAB+-BEDARFSABFRAGE

1. Angaben zum Anbieter

*Felder mit einem * sind Pflichtfelder*

Name:*

Rechtsform:

Anschrift:*

E-Mail:*

Gesetzliche Vertreter

Anrede:*

Frau Herr

Titel:

Vorname:*

Nachname:*



Anwaltlicher Vertreter

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Kooperationsmodell

Modellbeschreibung:



2. Angaben zu Angeboten

Felder mit einem * sind Pflichtfelder

Es besteht Bedarf für folgende(s) Angebot(e):*
(Mehrfachauswahl möglich)

- Ein oder mehrere eigene Hörfunkprogramme
(Sollten Sie mehrere Hörfunkprogramme anbieten, beschreiben Sie diese bitte in einem separaten Dokument, das Sie als Anlage hinzufügen.)

Geplante Hörfunkprogramme

Programmname:*

Programmart:*

- Spartenprogramm
 Vollprogramm

Zusatzdienste:

Beschreibung des Programms:*



Anzahl an Capacity Units (CUs):*
(Max. 864)

Bitte wählen Sie eine Präferenz:

- Bevorzugt wird die Einzelzuweisung von Übertragungskapazitäten.
- Bevorzugt wird die Verbreitung über eine Plattform.

Rundfunkrechtliche Zulassung

Das Hörfunkprogramm/ Die Hörfunkprogramme...*

- ...verfügt/ verfügen bereits über eine rundfunkrechtliche Zulassung.
Bitte als Anlage beifügen.
- ...verfügt/ verfügen noch nicht über eine rundfunkrechtliche Zulassung. Diese soll im Rahmen eines evtl. Zuweisungsverfahrens beantragt werden.

Plattformbetrieb

Bitte beschreiben Sie, mit welchen Programm- und Telemedienangeboten die Plattformen belegt werden sollen (fügen Sie bitte eventuelle Vereinbarungen hinzu): *



Bitte geben Sie hierfür die benötigten Gesamt-Übertragungskapazitäten in CUs an:*

(Bitte beachten Sie, dass in einem DAB-Multiplex maximal 864 Capacity Units zur Verfügung stehen.)

Plattformname:

Auswahl des Sendernetzbetreibers:*

- Die eigene Auswahl des Sendernetzbetreibers ist Voraussetzung.
- Die Auswahl des Sendernetzbetreibers durch die BNetzA ist akzeptabel.

Ein oder mehrere Telemedienangebote

(Sollten Sie mehrere Telemedienangebote anbieten, beschreiben Sie diese bitte in einem separaten Dokument, das Sie im Anhang hinzufügen.)

Geplantes Telemedienangebot:

Inhaltliche Beschreibung des Telemedienangebots:*



Anzahl der hierfür benötigten Capacity Units (CUs):*
(max. 864)

Bevorzugte Verbreitung bzw. Zuweisung:*

- Bevorzugt wird die Einzelzuweisung von Übertragungskapazitäten.
- Bevorzugt wird die Verbreitung über eine Plattform.

3. Versorgungsstruktur

*Felder mit einem * sind Pflichtfelder*

Für das Vorhaben wäre die folgende Versorgungsstruktur am besten geeignet:*

- Eine landesweite einheitliche Bedeckung.
- Eine landesweite, in Regionen eingeteilte Bedeckung, bestehend aus
 - den 9 Regionen gem. DAB+-Bedarfsstrukturkonzept der Länder.
 - einer vom DAB+-Bedarfsstrukturkonzept abweichenden Anzahl oder Aufteilung der Regionen.

Nähere Angaben zur Aufteilung in den Regionen:*



- Das Angebot richtet sich nur an die Bevölkerung in folgender Region/ folgenden Regionen: Bitte die Regionen aufzählen!

Versorgungsziele*

*Felder mit einem * sind Pflichtfelder*

Zu wie viel Prozent soll die Versorgung mit DAB+ die Fläche des angestrebten Versorgungsgebietes, den portablen/ mobilen Empfang ermöglichen?*

 %

Wie viel Prozent der Bevölkerung innerhalb des angestrebten Versorgungsgebietes sollen auch innerhalb von Gebäuden Empfang haben?*

 %

Weitere Versorgungsziele:

- Das Teilgebiet Nordrhein-Westfalens, in dem das Angebot verbreitet werden soll, weicht vom DAB+-Bedarfsstrukturkonzept ab. Bitte Beschreibung des Zielgebietes angeben!



4. Sonstiges

Felder mit einem * sind Pflichtfelder

Für wie viele Jahre wird die Zuweisung von Übertragungskapazitäten angestrebt?*

(Zuweisung in Abhängigkeit der Zuordnung für max. 10 Jahre möglich.)

Jahre

Bitte geben Sie Ihre wirtschaftlichen Erwartungen an, die Sie mit dem geplanten Angebot verbinden:*

Sonstige Anmerkungen und Anregungen:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular sowie Ihre angehängten aussagekräftigen Belege **bis zum 29.10.2018** an folgende Adresse:

Landesanstalt für Medien NRW
Stichwort: Call for Interest DAB+
Postfach 10 34 43
40025 Düsseldorf

Fax: 0211 / 77 007-389
dab@medienanstalt-nrw.de

Wir bedanken uns für die Übermittlung Ihrer Angaben und Unterlagen. Nach entsprechender Prüfung erhalten Sie eine schriftliche Rückmeldung.