



GWA/EMT-Zertifikat _____

Identifizierung Ansprechpartner
Smart Metering-Test-PKI EMT
von der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test
unterhalb der Smart Metering-Test-PKI

Version 01.01|00

Identifizierung Ansprechpartner SM-Test-PKI EMT von der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test unterhalb der Smart Metering-Test-PKI

EMT

Eindeutige EMT Bezeichnung:

Erfasste Identifikationsattribute

Nachname / Titel:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Land:

Erklärung

Ich bin durch die Geschäftsleitung meines Unternehmens beauftragt und ermächtigt, für die EMT gegenüber der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test verbindliche Aussagen zu treffen. Über eine Änderung meines Status werde ich die GÖRLITZ AG Sub-CA-Test unverzüglich informieren. In dieser Rolle/Funktion des Ansprechpartners werde ich der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test sicherheitskritische Vorkommnisse umgehend mitteilen und bin umgekehrt Empfänger entsprechender Informationen.

Für die sichere Kommunikation via E-Mail werde ich immer mein aktuelles S/MIME-Zertifikat bereitstellen. Die Bereitstellung eines neuen Zertifikats erfolgt immer rechtzeitig (min. 4 Wochen) vor Ablauf des aktuell genutzten.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung dieser Daten und der Daten, die im Zusammenhang mit dem Betrieb der EMT bei der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test entstehen einverstanden.

Mit der Erklärung stimme ich der Certificate Policy (CP) der GÖRLITZ AG zu.

Ort, Datum, Unterschrift:

Auszufüllen durch RA-Mitarbeiter der GÖRLITZ AG Sub-CA-Test

Identifikationsnachweis:

Personalausweis

Reisepass

Das Identifikationsdokument ist zum Zeitpunkt der Identifikation zugelassen und gültig (nicht abgelaufen)

RA-Mitarbeiter

Name, Vorname:

Ort, Datum, Unterschrift:
