



Identifizierung eines Ansprechpartners EMT

an der GÖRLITZ AG Sub-CA
unterhalb der Smart Metering-PKI

Version 01.01|00

Identifizierung eines Ansprechpartners EMT an der GÖRLITZ AG Sub-CA unterhalb der Smart Metering-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 den EMT gegenüber der GÖRLITZ AG Sub-CA verbindliche Aussagen zu treffen. Über eine Änderung meines Status werde ich die GÖRLITZ AG Sub-CA unverzüglich informieren. In der Rolle/Funktion des Ansprechpartners werde ich der GÖRLITZ AG Sub-CA sicherheitskritische Vorkommnisse umgehend mitteilen und bin darüberhinausgehend Empfänger entsprechender Informationen von der Sub-CA.

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 sowie aller Daten die im Zusammenhang mit dem Betrieb des EMT bei der GÖRLITZ AG Sub-CA erhoben werden einverstanden. Mit dieser Erklärung stimme ich der Certificate Policy (CP) der GÖRLITZ AG zu.

Ort, Datum, Unterschrift:

Auszufüllen durch RA-Mitarbeiter der GÖRLITZ AG Sub-CA

Identifikationsnachweis:

Personalausweis

Reisepass

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

RA-Mitarbeiter

Name, Vorname:

Ort, Datum, Unterschrift:
