

# SM-PKI EMT

## Identifizierung Ansprechpartner/in

### 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 Smart Metering Sub-CA verbindliche Aussagen zu treffen. Über eine Änderung meines Status werde ich die SM Sub-CA unverzüglich informieren. In dieser Rolle/Funktion des Ansprechpartners werde ich der SM Sub-CA sicherheitskritische Vorkommnisse umgehend mitteilen und bin umgekehrt Empfänger entsprechender Informationen.

Für die sichere Kommunikation via eMail 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 SM Sub-CA entstehen einverstanden.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Wird von RA-Mitarbeiter der SM Sub-CA ausgefüllt.

Identifikationsnachweis:

Personalausweis

Reisepass

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

Name, Vorname;  
Datum, Unterschrift  
des RA-Mitarbeiters: \_\_\_\_\_