

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: _____