

Akkreditierung einer natürlichen Person zur Teilnahme an der CA der Universität - Trier in der DFN-PKI

Akkreditierende Einrichtung

Name der Organisation	<input type="text"/>
Einrichtung / Institut	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer / Gebäude	<input type="text"/>
Postleitzahl / Ort	<input type="text"/>

Angaben zur akkreditierten Person

Vorname(n), Nachname	<input type="text"/>
Name der Organisation	<input type="text"/>
Einrichtung / Institut	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Art des Ausweises	<input type="text"/>
Letzte 5 Zeichen der Ausweisnr.	<input type="text"/>
Ausweis gültig bis	<input type="text"/>

Gültigkeitszeitraum der Akkreditierung

(Maximal 3 Jahre, aber nicht länger als die Laufzeit befristeter Arbeitsverträge)

von: bis:

**Die oben genannte Person ist berechtigt, für oben genannte Einrichtung / Institut
Serverzertifikate bei der CA der Universität - Trier zu beantragen.**

(Ort, Datum)

(Stempel, Name und Unterschrift des Leiters der Einrichtung / Institut)