



Sperren Ansprechpartner SM Test-PKI Sub-CA

Hiermit beantrage/n ich/wir, dass die unten genannten Ansprechpartner gesperrt werden.

Unternehmensdaten

Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Registrierung des Unternehmens

Bitte ausfüllen, wenn das Unternehmen in einem öffentlichen Register (z.B. Handelsregister) eingetragen ist.

Belegart: _____

Registerort/-nummer: _____

Sub-CA

Eindeutige Sub-CA
Bezeichnung: _____

Kontaktdaten bei Rückfragen

Name: _____

Telefon/E-Mail-Adresse: _____

Ansprechpartner

Ich/wir erkläre/n, dass die folgenden Personen betreffend der Sub-CA keine verbindlichen Aussagen mehr in meinem/unserem Namen treffen dürfen.

Erster zu sperrende
Ansprechpartner
(Name, Vorname): _____

Zweiter zu sperrende
Ansprechpartner
(Name, Vorname): _____

Unterschrift des Vertretungsberechtigten des Unternehmens

Gesetzlicher
Vertretungsberechtigter
(Name, Vorname): _____

Datum, Unterschrift: _____