

Zertifikatantrag mit Identifizierung

- an: Johann Wolfgang Goethe-Universität Frankfurt am Main -

Antragsnummer 189472

Zertifikatnehmer

Vorname Nachname Sven Köppel
 E-Mail elearning@th.physik.uni-frankfurt.de
 Abteilung PhysikOnline, ITP, Fachbereich 13

Zertifikatdaten

Eindeutiger Name emailAddress=team@elearning.physik.uni-frankfurt.de, CN=podcast-wiki.physik.uni-frankfurt.de, OU=Physik Online, ITP, O=Johann Wolfgang Goethe-Universitaet, L=Frankfurt am Main, ST=Hessen, C=DE
 Public Key Fingerprint FD:83:D8:D8:B8:24:F7:66:28:1A:A0:AD:52:91:DF:23:70:E1:E4:D8
 Veröffentlichen Nein

Erklärung des Zertifikatnehmers

Hiermit beantrage ich ein Serverzertifikat in der DFN-PKI und erkläre mich mit der unter <https://info.pca.dfn.de/uni-frankfurt-ca/cpcps.pdf> veröffentlichten „Erklärung zum Zertifizierungsbetrieb“ einverstanden. Das heißt insbesondere:

- Der private Schlüssel darf nur Administratoren der im Zertifikat genannten Server zugänglich sein.
- Jeder im Zertifikat genannte Server, der aus dem Internet erreichbar ist, muss angemessen geschützt werden. Das heißt z.B.:
 - Der Server befindet sich in einer gesicherten Infrastruktur, z.B. hinter einer geeignet konfigurierten Firewall.
 - Der Server wird professionell betrieben, u.a. durch regelmäßiges Einspielen von Sicherheits-Patches.
 - Der administrative Zugriff auf den Server und somit auf den privaten Schlüssel ist klar geregelt.
- Wenn die im Zertifikat enthaltenen Daten nicht mehr korrekt sind oder eine unbefugte Person Kontrolle über den privaten Schlüssel hatte, wird umgehend die Sperrung des Zertifikats veranlasst.

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Nutzung der erhobenen Daten zum Zweck der Zertifikaterstellung einverstanden. Die Daten dürfen an den DFN-Verein übermittelt und dort beschränkt auf diesen Zweck verarbeitet und genutzt werden.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift - wie im Ausweis)

Wird von der Registrierungsstelle ausgefüllt

Identitätsprüfung:

- ☐ Name geprüft
☐ Unterschrift geprüft
☐ Bild geprüft
☐ Ausweis: _____
 (Art und letzte 5 Zeichen der Nummer)
☐ Ausweisgültigkeit geprüft

Name des Prüfers _____

Zugehörige
 Registrierungsstelle _____

Oder:

- ☐ Identität wurde bereits früher geprüft

 (Datum, Unterschrift)