

# Zertifikatantrag für ein Gruppenzertifikat

- an: Technische Universität Berlin -

Antragsnummer 9357856

## Antragssteller

Vorname Nachname Stefan Sechelmann  
E-Mail sechel@math.tu-berlin.de  
Abteilung MA 8-4

## Zertifikatdaten

Eindeutiger Name CN=GRP: VaryLab Developer Group TU-Berlin, OU=Institute of Mathematics - Geometry Group, O=Technische Universitaet Berlin, L=Berlin, ST=Berlin, C=DE  
Public Key Fingerprint 65:B4:2F:37:CD:9C:DE:63:EA:06:D3:68:F2:49:17:08:2A:B9:3B:B4  
Veröffentlichen Ja  
Zertifikatprofil Code Signing

## Erklärung des Antragsstellers

Hiermit beantrage ich ein Gruppenzertifikat in der DFN-PKI und verpflichte mich, die Regelungen der unter [https://info.pca.dfn.de/doc/Info\\_Zertifikatinhaber.pdf](https://info.pca.dfn.de/doc/Info_Zertifikatinhaber.pdf) veröffentlichten „Informationen für Zertifikatinhaber“ einzuhalten. Das heißt insbesondere:

- Ich darf den privaten Schlüssel zu dem Zertifikat nicht anderen Personen außerhalb der benannten Gruppe zugänglich machen. Eine Weitergabe ist nur innerhalb der Gruppe erlaubt, siehe „Informationen für Zertifikatinhaber“.
- Jedes Gerät, auf dem der private Schlüssel gespeichert ist bzw. eingesetzt wird, muss angemessen geschützt sein, also z. B. frei von Schadsoftware wie Viren sein und regelmäßig mit Sicherheits-Patches versehen werden.
- Ich bin unter den folgenden Bedingungen verpflichtet, das Zertifikat sperren zu lassen:
  - Das Zertifikat enthält Angaben, die nicht mehr gültig sind, beispielsweise nach einer Namensänderung.
  - Der private Schlüssel oder die dazugehörige Passphrase/PIN wurde verloren, gestohlen, offen gelegt oder anderweitig kompromittiert bzw. missbraucht.
  - Ich bin nicht mehr berechtigt, das Zertifikat zu nutzen.
  - Ein Mitglied der Gruppe scheidet aus (Ausnahmen: Siehe „Informationen für Zertifikatinhaber“).

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)

## Wird vom Teilnehmerservice ausgefüllt

### Antragsprüfung:

- ☐ Name des Antragsstellers geprüft
- ☐ Berechtigung des Antragsstellers zum Erhalt des beantragten Zertifikats geprüft
- ☐ E-Mail-Adresse(n) sind der Gruppe zugeordnet

Name des  
TS-Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Zugehörige  
TS-Stelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)