

BYBN Bayerisches Behördennetz	Sichere elektronische Kommunikation Antrag auf Registrierung eines Teilnehmers
--	---

An ¹⁾:

IT-BetreuungsZentrum Halbmondstraße (IZH)
 ByBN-Registrierungsstelle der FAU
 Halbmondstraße 6-8
 91054 Erlangen

Hiermit wird die Registrierung des folgenden Teilnehmers beantragt.

Teilnehmer

Anrede	Vorname	Name
Titel	Namenzusatz	Vorsatzwort
E-Mail-Adresse (dienstlich)		
Telefon	Fax	

Dienststelle

Dienststelle (Name der Dienststelle, Kürzel oder Dienststellennummer)
Außenstelle (Name oder Außenstellennummer)

Wichtige Hinweise:

Die Überprüfung der Identität muss bei einer Registrierungsstelle erfolgen. Hierzu muss der Zertifikatsnehmer im Allgemeinen persönlich bei der Registrierungsstelle erscheinen. Die Registrierungsstelle muss die Identifizierung aufgrund eines Lichtbildausweises (Personalausweis, Reisepass, Behördenausweis) vornehmen. Außerdem muss die Registrierungsstelle die für die Zertifikaterstellung notwendigen Daten überprüfen. Befindet sich die Registrierungsstelle und das für den Zertifikatsnehmer zuständige Personalbüro in derselben Behörde, kann auf das persönliche Erscheinen sowie auf die Prüfung eines Lichtbildausweises verzichtet werden und stattdessen die Identifizierung durch einen Datenabgleich mit dem Personalbüro erfolgen.

Ich verpflichte mich, die Registrierungsstelle zu informieren, wenn meine Registrierung wegen Austritts oder eines Wechsels innerhalb der Dienststelle nicht mehr erforderlich ist.

Unterschrift des Antragstellers

 Ort, Datum

 Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der Dienststelle

Es wird bestätigt, dass der/die o. g. Antragsteller/-in in dieser Dienststelle beschäftigt ist.

 Ort, Datum

 Unterschrift Dienststellenleiter/-in

¹) Der Antrag ist an die zuständige Registrierungsstelle zu richten.