

# Anlage „Zulassungsbestätigung/ Bestätigung des Berufsattributs“

für verkammerte Berufe

## ↓ ERKLÄRUNG DES ANTRAGSTELLERS (VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN)

Nachname(n) des Antragstellers

Vorname(n) des Antragstellers

Adresszusatz/ Kanzlei/ etc.

Straße/ Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Mir ist bekannt, dass etwaige von mir im Antragsformular unter der Rubrik „Organisation“ gemachten Angaben aufgrund der Gesetzeslage bei natürlichen Personen, die nicht im Namen und für eine rechtlich eigenständige Organisation (z. B. Geschäftsführer einer GmbH) das Zertifikat beantragen, nicht als Zertifikatsdaten im Zertifikat erscheinen dürfen. Soweit ich den Nachweis für meine entsprechende Handlungsvollmacht für die von mir angegebene Organisation nicht gleichzeitig mit meinem Antrag erbracht habe, beantrage ich dennoch die D-Trust Signaturkarte gemäß meiner übrigen Angaben im Antragsformular.

Ich beantrage das Berufsattribut im Zertifikatsfeld „Zusatzinformationen“ aufzunehmen. Mir ist bewusst, dass im Falle einer Sperrung des Berufsattributs durch die Kammer/ zuständige Behörde alle Zertifikate der Karte gesperrt werden.

X

Ort

Datum

Unterschrift

## ↓ BESTÄTIGUNG DES BERUFSATTRIBUTS (VON DER KAMMER/ ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN)

Die Kammer/ zuständige Behörde

Name der Kammer/ zuständigen Behörde

Mit Sitz in

Sitz der Kammer/ zuständigen Behörde Zeile 1

der Kammer/ zuständigen Behörde Zeile 2

Telefonnummer der Kammer/ zuständigen Behörde

vertreten durch

Name und Funktion des bestätigenden Mitarbeiters

Bestätigt hiermit dem o. g. Antragsteller die Zulassung und Befugnis zur Führung des folgenden Berufsattributs:

Berufsattribut (z. B. Anwalt)

Die Kammer/ zuständigen Behörde vergibt folgendes Attribut-Kammerpasswort:

Attribut-Kammerpasswort/ Sperrpasswort der zuständigen Behörde (sofern nicht an dieser Stelle vergeben, wird das Sperrpasswort des Antragstellers übernommen)

Die o. g. Kammer bestätigt dem o. g. Antragsteller die Zulassung und die Befugnis zur Führung des o. g. Berufsattributs. Die o. g. Kammer/ zuständige Behörde erhält somit das Recht Zertifikate des o. g. Antragstellers zu sperren, die das genannte Berufsattribut enthalten. Die o. g. Kammer/ zuständige Behörde erklärt sich damit einverstanden ihr Sperrrecht in folgender Weise wahrzunehmen: Sperranträge können schriftlich an D-Trust GmbH, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin gerichtet werden oder telefonisch unter 030 25 93 91-602 an bundeseinheitlichen Arbeitstagen in der Zeit von 8-16 Uhr.

Zur Bearbeitung des telefonischen Sperrantrags benötigen wir folgende Angaben: den Namen der Kammer/ zuständigen Behörde, Ihren Namen (Name des Sperrantragstellers), Name des Zertifikatinhabers (o. g. Antragsteller) und das Attribut-Kammerpasswort/ Sperrpasswort der zuständigen Behörde.

Der schriftliche Auftrag muss mindestens den Vor- und Nachnamen des Zertifikatsinhabers (o. g. Antragsteller) enthalten. Er muss den Namen der Kammer/ zuständige Behörde enthalten, Sie mit Namen und Funktion ausweisen und von Ihnen persönlich unterschrieben sein. Vor der Sperrung wird Ihre Unterschrift gegen die Musterunterschrift auf diesem Formular geprüft.

Sie können die Durchführung eines Sperrauftrages auch an ein in der Zukunft liegendes Datum eines Werktages binden. Nicht möglich ist die schriftliche Beantragung einer Sperrung zu einer bestimmten Uhrzeit oder an einem arbeitsfreien Tag. Eine rückwirkende Sperrung sowie die Aufhebung einer Sperrung sind nicht möglich.

X

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Formular an die D-Trust GmbH, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin.