



CAcert Assurance Programm Identitätsüberprüfungs-Formular

CAcert Inc. - P.O. Box 81 - Banksia NSW 2216 - Australia - <http://www.CAcert.org>

Fingerabdrücke der CAcert Root Zertifikate: A6:1B:37:5E:39:0D:9C:36:54:EE:BD:20:31:46:1F:6B und 135C EC36 F49C B8E9 3B1A B270 CD80 8846 76CE 8F33

An den Assurer: Das Ziel des CAcert Assurance Programm (CAP) ist es, die Identität eines Internet-Benutzers durch ein persönliches Treffen und die Kontrolle von amtlichen Ausweisen zu bezeugen. Der Antragsteller/die Antragstellerin bittet Sie gegenüber CAcert.org zu bestätigen, das Sie ihn/sie persönlich getroffen haben und seine/ihre Identität anhand einem oder mehrerer amtlicher Ausweise (mit Bild) überprüft haben. Wenn Sie auch nur den geringsten Zweifel oder Bedenken bezüglich der Identität des Antragstellers haben, dann dieses Formular bitte **AUF KEINEN FALL AUSFÜLLEN ODER UNTERSCHREIBEN**. Weitere Informationen zum CAcert Assurance Programm, beispielsweise eine detaillierte Anleitung für CAcert Assurers, finden Sie auf: <http://www.CAcert.org>

Als Assurer sind Sie verpflichtet dieses unterschriebene Dokument für 7 Jahre aufzubewahren. Sollten bei CAcert Inc. jemals Zweifel am korrekten Ablauf des persönlichen Treffens kommen, dann wird sie einen Nachweis in Form dieses unterschriebenen Dokuments einfordern. Nach 7 Jahren können Sie dieses Dokument auf geeignete Weise vernichten (Schredder oder Feuer!). Kopien der Ausweise des Antragstellers sind zu keinem Zeitpunkt anzufertigen oder aufzubewahren!

Sie können die Obere Hälfte des Formulars gerne dem Antragsteller aushändigen um ihn daran zu erinnern sich möglicherweise noch zu registrieren. Außerdem ist in der Kopfzeile unser Fingerabdruck vermerkt womit man eine Offline - Überprüfung durchführen kann.

Antragsteller

Namen:	
Geburtsdatum: (JJJJ-MM-TT)	
E-Mail Adresse:	

Hiermit bestätige ich, dass die oben angegebenen Informationen sowohl wahr als auch korrekt sind, und beantrage den CAcert Assurer (siehe unten) meine Identität für das CAcert Assurance Programm zu bestätigen.

Unterschrift des Antragstellers: _____

Datum (JJJJ-MM-TT): 20__-__-__

CAcert Assurer

Name des Assurers: _____

Unterschrift des Assurers: _____

Datum (JJJJ-MM-TT): 20__-__-__

Art des vorgezeigten Bildausweis (Ausweistyp, keine Ausweisnummern - z. B. "Führerschein", "Personalausweis"):

1. _____

2. _____

Ort des persönlichen Treffens: _____

Vergebene Punkte: _____