

Institut:

Abteilung:

Tel:

E-Mail:

Datum:

An das

Zertifikatsteam IT-Sicherheit
Leibniz Universität IT Services

Schloßwender Str. 5
30159 Hannover

Akkreditierung Serverzertifikate

Hiermit bescheinige ich, dass

Name:

berechtigt ist, Verschlüsselungszertifikate für folgende Server unseres Instituts zu beantragen und zu verwalten (mehrere Subdomains durch Kommata getrennt eintragen):

für alle Server der Subdomain(s)

.uni-hannover.de

für folgende Server:

.uni-hannover.de

.uni-hannover.de

Mit Ausfüllen und Übermitteln dieses Formulars stimmen Sie der zweckgebundenen Verarbeitung und Speicherung der angegebenen personenbezogenen Daten zu. Die Daten bleiben gespeichert bis die Akkreditierung widerrufen wird.

Unterschrift Institutsleitung:
(digitale Signatur)

Unterschrift der akkreditierten Person:
(digitale Signatur)