



CAcert-Assurance-Programm Identitätsüberprüfungs-Formular

CAcert Inc. - PO Box 66 - Oatley NSW 2223 - Australia - <http://www.CAcert.org>

Fingerabdrücke der CAcert-Stammzertifikate: 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-Programms (CAP) ist es, die Identität eines Internet-Benutzers durch ein persönliches Treffen und die Überprüfung von amtlichen Ausweisen zu bezeugen. Der Antragsteller bittet Sie, gegenüber CAcert.org zu bestätigen, dass Sie ihn persönlich getroffen haben und seine Identität anhand von vertrauenswürdigen amtlicher Lichtbildausweisen überprüft haben. Wenn Sie auch nur die geringsten Zweifel oder Bedenken bezüglich der Identität des Antragstellers haben, dann dürfen Sie dieses Formular **AUF KEINEN FALL AUSFÜLLEN ODER UNTERSCHREIBEN**. Weitere Informationen zum CAcert-Assurance-Programm einschließlich einer eingehenden Anleitung für CAcert-Assurer finden Sie auf: <http://www.CAcert.org>

Als Assurer sind Sie verpflichtet, dieses unterschriebene Dokument für 7 Jahre aufzubewahren. Sollten bei CAcert jemals Zweifel über das persönliche Treffens aufkommen, dann kann CAcert einen Nachweis in Form dieses unterschriebenen Dokuments einfordern. Nach 7 Jahren können Sie dieses Dokument auf geeignete Weise vernichten (häckseln oder verbrennen). 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 enthält die Kopfzeile unser Fingerabdruck der Stammzertifikate.

Erklärung des Antragstellers

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

Hiermit bestätige ich, dass meine obigen Angaben zu meiner Identität richtig und wahrheitsgemäß sind und bitte den CAcert-Assurer (siehe unten), mich entsprechend der CAcert-Assurance-Richtlinie zu überprüfen.

Hiermit stimme ich der Vereinbarung der CAcert-Gemeinschaft (CCA) zu. (<http://www.cacert.org/policy/CAcertCommunityAgreement.php>)

Unterschrift des Antragstellers: _____ Datum (JJJJ-MM-TT): 20__-__-__

CAcert-Assurer

Name des Assurers: _____

Vorgelegte Lichtbildausweise: (Ausweistyp, keine Ausweisnummern - z. B. Führerschein, Personalausweis, Pass)

1. _____
2. _____

Ort des persönlichen Treffens: _____

Vergebene Punkte: _____

Hiermit bestätige ich als Assurer, dass ich das Mitglied entsprechend der CAcert Assurance-Richtlinie überprüft habe.

Hiermit bestätige ich, dass ich ein Mitglied der CAcert-Gemeinschaft bin, die Assurer-Prüfung bestanden habe und mit mindestens 100 Assurance-Punkten überprüft wurde.

Unterschrift des Assurers: _____ Datum (JJJJ-MM-TT): 20__-__-__