

## Anlage "Zulassungsbestätigung/ Bestätigung des Berufsattributs" für verkammerte Berufe

↓ Erklärung des Antragstellers (vom Antragsteller auszufüllen)				
Nachna	me(n) des Antragstellers	Vorname(n) des Antragstellers		
Adresszusatz/ Kanzlei/ etc.				
Straße/ Hausnummer				
PLZ Ort	t	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		
	<del> </del>			
↓ BESTÄTIGUNG DES BERUFSATTRIBUTS (VON DER KAMMER/ ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDE AUSZUFÜLLEN)				
Die Ka	Die Kammer/ zuständige Behörde			
	9	Name der Kammer/ zuständigen Behörde		
Mit Sitz in				
		Sitz der Kammer/ zuständigen Behörde Zeile 1		
		der Kommer/ zuständigen Behärde Zeile 2		
		der Kammer/ zuständigen Behörde Zeile 2		
		Telefonnummer der Kammer/ zuständigen Behörde		
vertre	ten 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 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: Sperraufträge können schriftlich an D-Trust GmbH, Kommandantenstraße 15, 10969 Berlin, gerichtet werden. Der schriftliche Auftrag muss folgende Daten enthalten: Vor- und Nachname des Zertifikatsinhabers (o. g. Antragsteller), Name der Kammer/ zuständigen Behörde, Name, Funktion und Unterschrift des Sperrberechtigten. Der Sperrauftrag muss mit dem Dienstsiegel der Kammer /zuständigen Behörde gesiegelt sein. Die Durchführung eines Sperrauftrags kann auch an ein in der Zukunft liegendes Datum eines Werktages gebunden sein. 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.				
Ort	Datum	Unterschrift	Organisationsstempel/	

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

