

Ihre Rootauswahl: **GlobalSign Root CA (2048 bit RSA)**

Die Gültigkeit des Erneuerungszertifikats beginnt mit dem Zeitpunkt der Ausstellung und ist unabhängig vom aktiven Zertifikat. Das Entgelt wird mit dem Ausstellen des Erneuerungszertifikats in Rechnung gestellt.

## Ihre Zertifikats Daten:

Von der Registrierungsstelle geprüfte Angaben, die in das Zertifikat eingehen und nicht mehr geändert werden können. Änderungen machen eine Neubeauftragung erforderlich.

Subject-DN:	O=Prorata Marktforschung, L=Minden, ST=Nordrhein Westfalen, C=DE, CN=ssl.prorata.de
Issuer-DN:	C=DE, O=T-Systems Enterprise Services GmbH, OU=Trust Center Deutsche Telekom, CN=Deutsche Telekom CA 5
Seriennummer (hex):	5D61
Gültig Von:	Jan 15 16:00:03 2008 GMT
Gültig Bis:	Jan 19 16:00:03 2009 GMT
Status:	active

## Ihre Auftragsdaten

Grundlage für die Beauftragung des Erneuerungszertifikats sind die Auftragsdaten des ablaufenden Zertifikats. Bitte überprüfen Sie die Angaben. Änderungen sind nur bei nicht relevanten Feldern möglich.

**Bemerkungen zum Auftrag:**

**Auftraggeber:**

## Firma (Pflichtfeld)

## Straße (Pflichtfeld)

## Hausnr.

(Pflichtfeld)

## PLZ

(Pflichtfeld)

## Ort (Pflichtfeld)

## Telekom Kundennummer

**Vertreten durch (diese Person muss den Antrag unterschreiben):**

## 1.Name (Pflichtfeld)

## Vorname (Pflichtfeld)

## Position (Pflichtfeld)

2.Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Position	
<input type="text"/>	

**Domain und Inhalte:**

Registrierter Domain Name (Pflichtfeld)
ssl.prorata.de
Kurzbeschreibung der Inhalte (Pflichtfeld)
Marktforschung

**Technischer Ansprechpartner:**

Name (Pflichtfeld)	Vorname (Pflichtfeld)
Peters	Ija
Abteilung	
EDV	
e-Mail (Pflichtfeld)	
Ija.Peters@prorata.de	
Telefonnr. Vorwahl (Pflichtfeld)	Telefonnr. Rufnummer (Pflichtfeld)
0571	8287522

**Kaufmännischer Ansprechpartner:**

Name (Pflichtfeld)	Vorname (Pflichtfeld)
Braatz	Renetta
Abteilung	
Geschaeftsfuehrung	
e-Mail (Pflichtfeld)	
Renetta.Braatz@prorata.de	
Telefonnr. Vorwahl (Pflichtfeld)	Telefonnr. Rufnummer (Pflichtfeld)
0571	8287520

**Rechnungsanschrift (nur ausfüllen, falls abweichend vom Auftraggeber):**

Firma	
<input type="text"/>	
Betreff (z.B. zu Händen von ...)	
<input type="text"/>	
Straße	Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Lieferanschrift (nur ausfüllen, falls abweichend vom Auftraggeber):**

Firma

Betreff (z.B. zu Händen von ...)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**Bevor Sie den ServerPass beauftragen, lesen Sie bitte aufmerksam die [Hinweise zum Datenschutz](#) sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen ([AGB](#)) der Deutschen Telekom.**

**Wichtige Informationen rund um den ServerPass (z.B. Requesterzeugung, Identifikationspapiere) finden Sie unter [FAQ](#).**

**Nehmen Sie bitte ebenso unsere [Beschreibung der Zertifizierungsdienstleistung \(CPS\)](#) zur Kenntnis.**

**Mit dem Absenden des Erneuerungsauftrags erklären Sie sich ausdrücklich mit den AGB T-TeleSec ServerPass sowie den Hinweisen zum Datenschutz einverstanden.**