

# ANFRAGEFORMULAR

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir freuen uns, dass Sie sich für eine unserer Dienstleistungen interessieren. Um Ihnen ein Angebot unterbreiten zu können, benötigen wir einige Angaben zum Geltungsbereich der geplanten Zertifizierung. Dazu möchten wir Sie herzlich bitten, das vorliegende Anfrageformular auszufüllen und an uns zurückzusenden. Vielen Dank.

Bei Fragen – auch zum Formular – zögern Sie bitte nicht, uns direkt anzusprechen. Unsere Kontaktdaten finden Sie am Ende dieses Formulars.

Mit besten Grüßen

Ihre datenschutz cert GmbH

## Antragsteller\*in

Organisation:

Anschrift:

Ansprechpartner\*in:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

## Regelwerk

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001 (ISMS, Informationssicherheits-Managementsystem) | Version: <input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2017<br><input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2022 |
| <input type="checkbox"/> IT-Sicherheitskatalog für Netzbetreiber gem. §11 Abs. 1a EnWG  | <input type="checkbox"/> IT-Sicherheitskatalog für Energieanlagenbetreiber gem. §11 Abs. 1b EnWG    |
| <input type="checkbox"/> §8a BSIG/ KRITIS-VO-Nachweis                                   |   |
| <input type="checkbox"/> BSI TR-03109-6 (Smart Meter Gateway Administratoren)           | <input type="checkbox"/> BSI TR-03145 (Secure CA Operation)   |
|   | <input type="checkbox"/> Sonstige Norm: <input type="text"/>  |

## Ziel

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erst-Zertifizierung | <input type="checkbox"/> Übernahme bestehender Zertifizierung |
| <input type="checkbox"/> Re-Zertifizierung   | <input type="checkbox"/> Prüfnachweis/Auditierung             |

## Geltungsbereich

Definition des Untersuchungsgegenstandes, so wie er auf dem Zertifikat angegeben werden soll.

## Angabe der relevanten Standorte mit Tätigkeiten und Anzahl der Mitarbeitenden

Bitte geben Sie für den o.g. Geltungsbereich alle relevanten Standorte mit den dort erbrachten Tätigkeiten sowie die Anzahl der Mitarbeitenden in FTE (Full Time Equivalent – Vollzeitäquivalent) an; auch Shared Service-Tätigkeiten wie Personal, IT, Einkauf, Datenschutz/Compliance, Facility sind zu berücksichtigen.

Antragsteller

Gesamtzahl der Mitarbeitenden in FTE:

s.o.

	Anschrift	Tätigkeiten	Anzahl der Mitarbeitenden
Zentrale			FTE:
Standort 1			FTE:
Standort 2			FTE:
Standort 3			FTE:

Weitere Standorte sind auf einer gesonderten Übersicht beigefügt.

## Bei unterschiedlichen Organisationen:

Wie sind die Beziehungen zwischen dem Antragsteller und den anderen Organisationen?

### Rechtliche Verpflichtungen:

Gibt es irgendwelche rechtlichen Verpflichtungen zum Antragsteller, die zu berücksichtigen sind?

- Nein
- Ja, bitte näher spezifizieren:

### Zentrale Dienstleister, die Outsourcing-Dienstleistungen erbringen

Bitte geben Sie zu Ihren Dienstleistern evtl. vorliegende Zertifikate mit an, z.B. ISO/IEC 27001 für Ihr externes Rechenzentrum.

### Besonderheiten

Sind besondere Prozesse oder Tätigkeiten bei der Zertifizierung zu berücksichtigen?

### Gehört die Entwicklung zum Geltungsbereich?

- Ja
- Nein

### Arbeiten Sie im Geltungsbereich im Schichtbetrieb?

- Ja, dann bitte die Schichten angeben
- Nein

Für die Regelwerke IT-Sicherheitskatalog gem. §11 Abs. 1a und b EnWG:  
Wie viele Systeme, Anwendungen und Komponenten sind im Rahmen der Risikoeinschätzung als "hoch" klassifiziert? Wie viele nicht-dauerhaft besetzte Betriebsstätten befinden sich im Geltungsbereich?

Systeme

Anwendungen

Komponenten

Nicht-dauerhaft besetzte Betriebsstätten

**Bei Re-Zertifizierung: Veränderungen seit der letzten Begutachtung**  
Bitte stellen Sie die Veränderungen im Geltungsbereich seit der letzten Begutachtung dar.

**Aus Gründen der Transparenz und Prüfbarkeit Ihres Zertifikates veröffentlichen wir alle erteilten Zertifikate auf unserer Internetseite. Sind Sie damit einverstanden?**

- Ja  Nein

**Für unsere Planung: In welchem Zeitraum möchten Sie das Zertifizierungsaudit durchführen?**

**Haben Sie Beratungsdienstleistungen bezüglich des Geltungsbereichs in Anspruch genommen? Wenn ja, bitten wir um Angabe, von wem.**

- Ja, von:  
 Nein

**Bemerkungen**

**Unterschrift**

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift eines/einer Vertretungsberechtigten

Firmenstempel der antragstellenden Organisation

**datenschutz cert GmbH**

Konsul-Smidt-Str. 88a

Mainstr. 143

28217 Bremen

63065 Offenbach am Main

Tel: 0421/6966-3250

Tel: 069/8700783-580

Fax: 0421/6966-3251

Fax: 069/8700783-581

E-Mail: office@datenschutz-cert.de

E-Mail: office@datenschutz-cert.de

[www.datenschutz-cert.de](http://www.datenschutz-cert.de)