

ANFRAGEFORMULAR §8a BSIG/KRITIS-VO

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

- §8a BSIG/ KRITIS-VO-Nachweis

Prüfgrundlage:

Ziel

- Erst-Prüfung
- Wiederholungsprüfung Prüfnachweis/Auditierung

Geltungsbereich

Definition des Untersuchungsgegenstandes bzw. der kritischen Dienstleistung.

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?

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 zu berücksichtigen?

Bei Wiederholungsbegutachtung: Veränderungen seit der letzten Begutachtung

Bitte stellen Sie die Veränderungen im Geltungsbereich seit der letzten Begutachtung dar.

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

Ja

Nein

Für unsere Planung: In welchem Zeitraum möchten Sie das Audit 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