

# Auftrag zur Zertifizierung von Managementsystemen für KMU



- zur Informationssicherheit (Office-IT), VdS 10000
- zur Informationssicherheit (Produktions-IT/ICS), VdS 10020
- zum Datenschutz, VdS 10010

## auf Grundlage der VdS 10002

durch die Zertifizierungsstelle von VdS Schadenverhütung GmbH, Amsterdamer Str. 174, 50735 Köln

### A Art des Auftrags (bei Folgeauftrag bitte die Anerkennungsnummer angeben)

- |                                      |   |                    |
|--------------------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstauftrag | <input type="checkbox"/> Verlängerungsauftrag | Nr. ITS/DS - _____ |
| <input type="checkbox"/> Vorgespräch | <input type="checkbox"/> Änderung/Ergänzung   | Nr. ITS/DS - _____ |

### B Auftraggeber

- |      |                                    |       |
|------|------------------------------------|-------|
| B.1  | Organisationsbezeichnung           | _____ |
| B.2  | Vertretungsberechtigt              | _____ |
| B.3  | Handelsregistereintrag             | _____ |
| B.4  | Standort (Straße, Haus-Nr.)        | _____ |
| B.5  | Standort (Land, PLZ, Ort)          | _____ |
| B.6  | Telefon-Nr./Fax-Nr.                | _____ |
| B.7  | E-Mail Adresse                     | _____ |
| B.8  | Internetseite                      | _____ |
| B.9  | Kontaktperson (falls abw. von B.2) | _____ |
| B.10 | Anzahl Mitarbeiter (gesamt)        | _____ |
| B.11 | Anzahl Mitarbeiter (ISMS/DSMS)     | _____ |

### C Organisation bzw. Organisationsbereich, für das/den die Zertifizierung beauftragt wird

- |     |   |       |
|-----|---|-------|
| C.1 | Benennung der Organisation  | _____ |
| C.2 | <input type="checkbox"/> Standort entspricht den Angaben unter B (Abschnitte C.3-C.7 entfallen) |       |
|     | Falls abweichend bitte nachfolgende Abschnitte ausfüllen:                                       |       |
| C.3 | Organisationsbezeichnung  | _____ |
| C.4 | Standort (Straße, Haus-Nr.)   | _____ |
| C.5 | Standort (Land, PLZ, Ort)   | _____ |
| C.6 | Telefon-Nr./Fax-Nr.   | _____ |
| C.7 | E-Mail Adresse  | _____ |

### D Beratungsleistungen erbracht durch

- |     |                             |       |
|-----|-----------------------------|-------|
| D.1 | Organisationsbezeichnung    | _____ |
| D.2 | Standort (Straße, Haus-Nr.) | _____ |
| D.3 | Standort (Land, PLZ, Ort)   | _____ |

### E Ausfertigung des Zertifikats

- E.1  Neben der deutschsprachigen Ausfertigung des Zertifikats wird eine englischsprachige Fassung gewünscht.

### F Informationen

- F.1  Der Auftraggeber wünscht die Zusendung themenbezogener Informationen (i.d.R. per Mail); dem Auftraggeber ist bekannt, dass die Zusage jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

### G Erklärung und Einwilligung

Die VdS-Richtlinien „Zertifizierung von Managementsystemen für KMU (Informationssicherheit und Datenschutz)“, VdS 10002 und die zugehörige Gebührentabelle der VdS-Zertifizierungsstelle in der jeweils gültigen Fassung sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, VdS 3177, habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie als Vertragsbestandteil an.

Einwilligungserklärung gem. Artikel 6, Abs. 1 lit. a) DSGVO

Die Datenerhebung, -verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten dient ausschließlich der Sicherstellung, dass die Anerkennungsrichtlinien von VdS Schadenverhütung GmbH eingehalten werden. Als rechtliche Grundlage für die Erhebung, Verarbeitung und ggf. Veröffentlichung Ihrer personenbezogenen Daten benötigt VdS Schadenverhütung GmbH Ihre persönliche und schriftlich abgegebene Einwilligung. Über die zur Abwicklung des VdS-Anerkennungs-/Zertifizierungsverfahrens benötigten Daten hinaus, werden Name und Vorname von Beratern sowie Name und Anschrift des sie beschäftigenden Unternehmens in Listen geführt, die auf Anfrage oder

über die Webseite [www.vds.de](http://www.vds.de) veröffentlicht und an Dritte weitergegeben werden. Weitere Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten als betroffene Person gem. Kap. 3, Art. 12-23 DSGVO finden Sie unter <https://vds.de/de/unternehmen/datenschutz/>

Hiermit erkläre ich mein ausdrückliches Einverständnis, dass VdS Schadenverhütung GmbH die in dieser Anmeldung eingetragenen, personenbezogenen Daten zu den vorgenannten Zwecken erfasst, verarbeitet und nutzt. Die bei mir erhobenen Daten dürfen nicht für andere Zwecke verwendet werden.

Ort, Datum:

---

Unterschrift (sowie ggf. Stempel) des Auftraggebers  
(bzw. eines Bevollmächtigten):

---