

# Auftrag zur Zertifizierung von Managementsystemen für KMU



- zur Informationssicherheit (Office-IT), VdS 3473
- 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  | Unternehmensbezeichnung            | _____ |
| B.2  | Vertretungsberechtigt              | _____ |
| B.3  | USt.-IdNr.                         | _____ |
| B.4  | Standort (Straße, Haus-Nr.)        | _____ |
| B.5  | Standort (Land, PLZ, Ort)          | _____ |
| B.6  | Telefon-Nr./Fax-Nr.                | _____ |
| B.7  | E-Mailadresse                      | _____ |
| B.8  | Internetseite                      | _____ |
| B.9  | Kontaktperson (falls abw. von B.2) | _____ |
| B.10 | Anzahl Mitarbeiter (gesamt)        | _____ |
| B.11 | Anzahl Mitarbeiter (ISMS/DSMS)     | _____ |

### C Unternehmen bzw. Unternehmensbereich für das/den die Zertifizierung beauftragt wird

- |   |   |       |
|---|---|-------|
| C.1   | Benennung des Unternehmens  | _____ |
| 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   | Unternehmensbezeichnung   | _____ |
| C.4   | Standort (Straße, Haus-Nr.)   | _____ |
| C.5   | Standort (Land, PLZ, Ort)   | _____ |
| C.6   | Telefon-Nr./Fax-Nr.   | _____ |
| C.7   | E-Mailadresse   | _____ |

### D Beratungsleistungen erbracht durch

- |     |                             |       |
|-----|-----------------------------|-------|
| D.1 | Unternehmensbezeichnung     | _____ |
| 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

Der Auftraggeber erklärt, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (VdS 3177), die VdS-Richtlinien „Zertifizierung von Managementsystemen für KMU (Informationssicherheit und Datenschutz)“ (VdS 10002) und die zugehörigen Gebührentabellen (Modul ISMS/DSMS) in der jeweils gültigen Fassung als festen Vertragsbestandteil anzuerkennen. Der Auftraggeber willigt ein, dass VdS Schadenverhütung GmbH im Rahmen der Prüfung/Bestätigung personenbezogene und andere Daten erhebt, verarbeitet und nutzt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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

## **Hinweise zum Auftragsformular**

Bevor Sie den Auftrag ausfüllen, lesen Sie bitte die Richtlinien VdS 3473, VdS 10020 und/oder VdS 10010 und die folgenden Hinweise zum Auftragsformular sorgfältig durch.

- (B) Der Auftraggeber ist die zu zertifizierende Stelle, vertreten durch den Rechtsträger oder den Handlungsbevollmächtigten.
- (B.1) Firmenname des Auftraggebers, wie er im Handelsregister/Gewerberegister eingetragen ist.
- (B.3) Die Umsatzsteuer-Identifikationsnummer ist nur bei Erstaufträgen anzugeben.
- (B.7) Angaben zur E-Mail-Adresse des Auftraggebers sind erforderlich, da Informationen überwiegend über dieses Medium ausgetauscht werden.
- (B.8) Angaben freiwillig
- (B.9) Hauptkontaktperson für dieses Zertifizierungsverfahren
- (B.10) Anzahl aller Mitarbeiter im Unternehmen
- (B.11) Anzahl der Mitarbeiter, die für die Administration und den Betrieb der IT-Infrastruktur und/oder des Datenschutzes im zu prüfenden Unternehmensbereich zuständig sind
- (C.1) Bitte genauso formulieren, wie der Geltungsbereich später auf dem Zertifikat erscheinen soll.
- (G) Rechtsverbindliche Unterschrift des Rechtsträgers des Auftraggebers oder eines Handlungsbevollmächtigten. Wurden externe Stellen (z. B. Berater) vom Auftraggeber mit der Auftragsstellung beauftragt, muss die externe Stelle eine Kopie der Handlungsvollmacht des Auftraggebers beilegen.