

Formular zur Mitteilung von Informationssicherheitsvorfällen

1. Informationen zur meldenden Person	
Firma:	
Name	
Abteilung:	
Position:	
E-Mailadresse:	
Telefonnummer:	

2. Informationen zum Vorfall	
Zeitpunkt der Feststellung des Vorfalls:	
Zeitpunkt des Vorfalls (soweit bekannt):	
Beschreibung des Vorfalls:	
Betroffene Hardware:	
Betroffene Software:	

3. Sofortmaßnahmen	
---------------------------	--

Frage:	Wurden bereits weitere Personen informiert?
Entscheidung:	<input type="checkbox"/> Ja (bitte im Feld „Bemerkungen“ benennen.) <input type="checkbox"/> Nein
Bemerkungen:	

Frage:	Wurden bereits weitere Personen informiert?
Entscheidung:	<input type="checkbox"/> Ja (bitte im Feld „Bemerkungen“ beschreiben.) <input type="checkbox"/> Nein
Bemerkungen:	

4. Analyse des Vorfalls	
--------------------------------	--

Detaillierte Beschreibung des Vorfalls:	
Ursachen:	

Frage:	Wurden nach den Sofortmaßnahmen weitere Maßnahmen durchgeführt?
Entscheidung:	<input type="checkbox"/> Ja (bitte im Feld „Bemerkungen“ beschreiben.) <input type="checkbox"/> Nein
Bemerkungen:	

4. Bewertung des Vorfalls	
Interne Bewertung des Vorfalls:	
Frage:	Wurden Maßnahmen festgelegt, um einen erneuten Sicherheitsvorfall für die Zukunft zu verhindern?
Entscheidung:	<input type="checkbox"/> Ja (bitte im Feld „Bemerkungen“ beschreiben.) <input type="checkbox"/> Nein
Bemerkungen:	
Referenz zur Maßnahmenliste:	