

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

Meldende Person des Sicherheitsvorfalls:

Name		Dienststelle / Organisationseinheit	
Telefon		E-Mail	

Datum und Uhrzeit des Eintritts des Sicherheitsvorfalls		
Datum und Uhrzeit der Erkennung des Sicherheitsvorfalls		
Datum und Uhrzeit der Meldung des Sicherheitsvorfalls		

I. Beschreibung des Sicherheitsvorfalls

Wie wurde der Verdacht entdeckt:

<input type="checkbox"/>	System zeigte eine Virenwarnung an	<input type="checkbox"/>	Anruf/Info durch IT.N
<input type="checkbox"/>	PC-System verhält sich „komisch“	<input type="checkbox"/>	Einbruch erkennbar / Gegenstände fehlen
<input type="checkbox"/>	Akten fehlen	<input type="checkbox"/>	Dateien fehlen
<input type="checkbox"/>	Dateien außerhalb Zuständigkeit sind verfügbar („fremde Dateien“)	<input type="checkbox"/>	Anderer Typ / Welcher:

Welcher Verdacht des Datenmissbrauchs besteht/

<input type="checkbox"/>	Verfügbarkeit betroffen/gestört (z.B. Daten (auch Papier) gelöscht, zerstört, verschwunden)
<input type="checkbox"/>	Vertraulichkeit gestört (z.B. Daten an Dritte weitergeleitet, Daten gestohlen, Akten verschwunden)
<input type="checkbox"/>	Integrität gestört (z.B. Daten ausgetauscht, Daten durch unberechtigte geändert, Akten manipuliert)
<input type="checkbox"/>	Anderes:

Welche Systeme / Objekte sind betroffen?

<input type="checkbox"/>	System gesamt	<input type="checkbox"/>	Fachverfahren / Name:
<input type="checkbox"/>	Mailsystem/Outlook	<input type="checkbox"/>	Office-Produkte (Word, Excel, Powerpoint...)
<input type="checkbox"/>	Internetverbindung	<input type="checkbox"/>	Analoge Vorgänge/Akten/Papiere

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

Wie hat sich der Vorfall ereignet? (kurze Beschreibung, z.B. kein Zugriff auf elektronische Systeme, Flackern des Bildschirms, selbstständige Öffnung von Internetseiten, verdächtige Personen im Raum...)

Welche Tatsache Ihres Verhaltens könnte Ihrer Meinung nach den Sicherheitsvorfall begünstigt haben?¹

<input type="checkbox"/>	Öffnen eines unbekanntes Anhangs in einer Mail
<input type="checkbox"/>	nicht gesperrter PC
<input type="checkbox"/>	offene Akten / unverschlossener Schrank bzw. Zimmer
<input type="checkbox"/>	Unbekannte Personen ohne erkennbaren Anwesenheitsgrund in Büroumgebung
<input type="checkbox"/>	Anderes

Sind negative Auswirkungen auf grundsätzliche Entscheidungen zu erwarten

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Daten nicht mehr rekonstruierbar		
<input type="checkbox"/>	Wichtige Originaldaten/Unterlagen verschwunden		
<input type="checkbox"/>	Öffentliches Interesse könnte bestehen		
<input type="checkbox"/>	Politisches Interesse könnte bestehen		

Datum und Unterschrift meldende Person: _____

¹ Diese Frage dient dazu, häufige Schwachpunkte herauszufinden und ggf. weitere Sensibilisierungsmaßnahmen/Verbesserungsmaßnahmen zu ergreifen

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

II. Typ des Sicherheitsvorfalls

(ggf. Interview mit meldender/betroffener Person)

<input type="checkbox"/> eingetreten	<input type="checkbox"/> Versuch	<input type="checkbox"/> Verdacht	<input type="checkbox"/> Vorsatz
<input type="checkbox"/> Diebstahl		<input type="checkbox"/> Hacking / Ausspähung von Daten	
<input type="checkbox"/> Betrug		<input type="checkbox"/> Sabotage	
<input type="checkbox"/> Informationsabfluss		<input type="checkbox"/> Nicht autorisierte Verwendung von Ressourcen	
<input type="checkbox"/> Sabotage / Physikalische Beschädigung		<input type="checkbox"/> schädlicher Code	
<input type="checkbox"/> Anderer Typ / Welcher:			

<input type="checkbox"/> Durch Betroffene nicht verantwortete Faktoren / natürliche Faktoren			
<input type="checkbox"/> Hardware Fehler		<input type="checkbox"/> Personalknappheit	
<input type="checkbox"/> Software Fehler		<input type="checkbox"/> Feuer	
<input type="checkbox"/> Netzwerk Fehler		<input type="checkbox"/> Wasser	
<input type="checkbox"/> Ausfall essentieller Dienste		<input type="checkbox"/> Anderer Typ / Welcher:	

<input type="checkbox"/> Fehler in der Systemausführung			
<input type="checkbox"/> Systemausfall		<input type="checkbox"/> Fehlbedienung	
<input type="checkbox"/> Hardware Wartungsfehler		<input type="checkbox"/> Planungsfehler	
<input type="checkbox"/> Software Wartungsfehler		<input type="checkbox"/> Anderer Typ / Welcher:	

<input type="checkbox"/> Unbekannt (bitte erläutern)	

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

III. Betroffene Gegenstände

(ggf. Interview mit meldender/betroffener Person)

Auflistung der vom Sicherheitsvorfall betroffenen Gegenstände (Angabe des Schutzbedarfs, wenn möglich):

Informationen / Daten	
Hardware	
Software	
Kommunikationssysteme	
Dokumente	
IT-Service	
Betroffener Kunde	

IV. Auswirkungen des Sicherheitsvorfalls

(ggf. Interview mit meldender/betroffener Person)

Sofern zutreffend, kreuzen Sie untenstehende Kategorien an und gewichten Sie die folgenden Auswirkungen auf einer Skala von 1 bis 10.

- Finanzieller Verlust / Störung von Geschäftsprozessen (FG)
- Verlust des Schutzes kommerzieller und wirtschaftlicher Interessen (KW)
- Preisgabe personenbezogener Daten (PD)
- Verstoß gegen gesetzliche und behördliche Verpflichtungen (GB)
- Beeinträchtigung von Management- und Geschäftsprozessen (MG)

	Gewichtung (Skala 1-10)	Auswirkung (Kurzform)	Kosten
<input type="checkbox"/> Verlust der Vertraulichkeit			
<input type="checkbox"/> Verlust der Integrität			
<input type="checkbox"/> Verlust der Verfügbarkeit			
<input type="checkbox"/> Verletzung von Nachweispflichten			
<input type="checkbox"/> Zerstörung			

V. Gesamtkosten für die Bewältigung des Sicherheitsvorfalls

Gewichtung	Auswirkung	Kosten

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

VI. Behandlung des Sicherheitsvorfalls

Datum des Beginns der Behandlung	
Namen der in die Behandlung involvierten Personen	
Datum der Bewältigung	
Datum des Ende der Auswirkungen	
Datum der Beendigung der Ermittlungen	
Verweis und Speicherort des Ermittlungsberichtes	

VII. Verursacher

<input type="checkbox"/> Person	<input type="checkbox"/> Organisation / Institution
<input type="checkbox"/> Organisierte Gruppe	<input type="checkbox"/> Zufall
<input type="checkbox"/> Kein Verursacher (z.B. natürliche Ereignisse, Ausfall elektronischer Komponenten...)	

VIII. Vermutliche Motivation des Verursachers

<input type="checkbox"/> strafbare Handlung / finanzieller Gewinn	<input type="checkbox"/> Zeitvertreib / Hacking
<input type="checkbox"/> politisch / terroristisch	<input type="checkbox"/> Rache
<input type="checkbox"/> Andere / Welche:	

IX. Durchgeführte Maßnahmen zur Behandlung

voraussichtlicher Beginn	voraussichtliche Beendigung	Beschreibung

Meldebogen zu Sicherheitsvorfällen

(grau unterlegte Felder sind durch die Informationssicherheitsbeauftragte auszufüllen)

ID des Sicherheitsvorfalls:	
ID ähnlich gelagerter Sicherheitsvorfälle (sofern vorhanden):	

X. Weitere geplante Maßnahmen zur Behandlung

voraussichtlicher Beginn	voraussichtliche Beendigung	Beschreibung

XI. Zusammenfassende Bewertung des Sicherheitsvorfalls

<input type="checkbox"/> Hohe Bedeutung	<input type="checkbox"/> Geringe Bedeutung
---	--

Kurze Begründung bzw.
andere Bewertung:

--

XII. Benachrichtigte Personen / Institutionen

<input type="checkbox"/> Meldende Person	<input type="checkbox"/> BL als ISi-Verantwortliche
<input type="checkbox"/> NCert	<input type="checkbox"/> IT.N
<input type="checkbox"/> IT-Koordination	<input type="checkbox"/> Alle Beschäftigte
<input type="checkbox"/> Interessensvertretungen	<input type="checkbox"/> Datenschutzbeauftragte
<input type="checkbox"/> Geheimschutzbeauftragte	<input type="checkbox"/> Notfallbeauftragte/Notfallbeauftragter
<input type="checkbox"/> Strafverfolgungsbehörden	<input type="checkbox"/> Presse
<input type="checkbox"/> Andere / Welche:	

Datum / Unterschrift Informationssicherheitsbeauftragte: _____