

# Auftrag zur VdS-Anerkennung als Berater für Cyber-Security auf Grundlage der VdS 10003

durch VdS Schadenverhütung GmbH  
Amsterdamer Straße 174, 50735 Köln



- Erstauftrag       Änderungsauftrag (nur Berater-Nr. und geänderte Daten ausfüllen)  
 Verlängerungsauftrag (Abschnitt 4 nur bei Änderungen ausfüllen)

Berater-Nr.:

<b>1 Auftraggeber</b>			
1.1	Unternehmensbezeichnung	<input type="text"/>	
1.2	Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	<input type="text"/>	
1.3	E-Mail	<input type="text"/>	
1.4	Telefon/Telefax	<input type="text"/>	
1.5	Mobiltelefon	<input type="text"/>	
1.6	Internetseite	<input type="text"/>	
1.7	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer	<input type="text"/>	
1.8	Kontaktperson	<input type="checkbox"/> selbstständig	
1.9	Telefonnummer Kontaktperson	<input type="text"/>	
1.10	Internetseite	<input type="text"/>	
<b>2 Person, für die eine VdS-Anerkennung beauftragt wird</b>			
2.1	Benennung der Person	<input type="text"/>	
2.2	E-Mail	<input type="text"/>	
2.3	Internetseite	<input type="text"/>	
2.4	<input type="checkbox"/> angestellt (Angaben zum Auftraggeber siehe Abschnitt 1)		
2.5	<input type="checkbox"/> selbstständig (Angaben zum Unternehmen siehe Abschnitt 1)		
<b>3 Anerkennungsurkunde</b>			
	<input type="checkbox"/> Neben der deutschsprachigen Ausfertigung der VdS-Anerkennungsurkunde wird eine englischsprachige Fassung gewünscht		
<b>4 Nachweis über Kenntnisse und Fähigkeiten des Beraters</b>			
(Nachweise sind als Anlage beizufügen und im Folgenden zu benennen)			
		<b>Nachweis</b>	<b>Dateiname</b>
4.1	Abgeschlossene akademische Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Zeugnis
4.2	Abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Zeugnis
<b>Berufserfahrung</b>			
4.3	Anzahl Monate	Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Lebenslauf
4.4	Anzahl Monate	Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Lebenslauf
4.5	Anzahl Monate	Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Lebenslauf
4.6	Kenntnisse über gängige Angriffsmethoden, Schwachstellenanalyse, Risikoanalyse, Bewertung von Sicherheitsvorfällen, IT-Sicherheitsprodukten und IT-Sicherheitssystemen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Gleichwertige Bildungsmaßn.
4.7	Erfahrung zum Schutz der IT gegen computerbasierte Angriffe, sowie über umfangreiche Kenntnisse zu IT-Sicherheitsprodukten und IT-Systemen, z.B. als Administrator	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste
4.8	Erfahrung zu IT-bezogenen Business Continuity Management-Prozessen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste
4.9	Kenntnisse gängiger Angriffsmethoden und Fähigkeit, vorhandene IT-Systeme und IT-Strukturen auf mögliche Schwachstellen hin zu analysieren	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste
4.10	Kenntnisse über Bewertung der sich aus der IT-Landschaft ergebenden Risiken für ein Unternehmen (KMU)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste



4.11	Kenntnisse zur Bewertung von Sicherheitsvorfällen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste	
4.12	Kenntnisse über Nutzen, Wirksamkeit und Schwachstellen gängigerweise eingesetzter IT-Produkte und –Systeme und Fähigkeit zur Beurteilung solcher Systeme aus dem Blickwinkel der IT-Security	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse <input type="checkbox"/> Erweiterte Kenntn.	<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste	
4.13	Kenntnisse über spezifische gesetzliche Regelungen		<input type="checkbox"/> Zertifikat <input type="checkbox"/> Detaillierte Projektliste	
4.14	Kenntnisse einschlägiger VdS-Richtlinien und Sicherungsrichtlinien zur Schadenverhütung in KMU		<input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung	
4.15	Kenntnisse über das Richtlinienwerk zur Cyber-Security, insbesondere zu VdS 10000		<input type="checkbox"/> Teilnahmebescheinigung	
4.16	bestandene Prüfung gemäß Anhang B		<input type="checkbox"/> Zertifikat	
<b>Sonstige Nachweise</b>				
4.17	Polizeiliches Führungszeugnis ohne Einträge		<input type="checkbox"/> Zeugnis	

**5 Vertragsbestandteile und Datenschutz**

Die „Richtlinien für die Anerkennung von Beratern für Cyber-Security“, VdS 10003 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.

Datum

Stempel und Unterschrift des Auftraggebers bzw. eines Bevollmächtigten

**6 Erklärung zur Verfügbarkeit der Normen und Richtlinien**

Ich/wir bestätigen mit der nachfolgenden Unterschrift die Verfügbarkeit der erforderlichen Normen und Richtlinien.

Datum

Stempel und Unterschrift des Auftraggebers bzw. eines Bevollmächtigten

**7 Erklärung des Arbeitgebers (nur bei unselbstständig Beschäftigten erforderlich)**

Ich/wir bestätigen mit der nachfolgenden Unterschrift, dass der Auftraggeber die Tätigkeit als Cyber-Security-Berater uneingeschränkt ausüben kann.

Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. eines Bevollmächtigten