

**Fax: +49 941 604 889 35**

**Mail: [info@it-sicherheitscluster.de](mailto:info@it-sicherheitscluster.de)**

## Erklärung der vollständigen Implementierung von ISIS12

**Kommune:**

**Zertifizierte/r Dienstleister\*in:**

**Zertifikatsnummer:**

## **Erklärung:**

Die Unterzeichner dieser Erklärung bestätigen die vollständige Einführung der zwölf Punkte des Informationssicherheitsmanagementsystems gemäß dem Standard „ISIS12“.

Die Schritte der Initialisierungsphase (1-2), der Festlegung der Aufbau- und Ablauforganisation (3-5) sowie der Entwicklung und Umsetzung des ISIS12-Konzepts (6-12) wurden komplett durchgeführt und dokumentiert. Alle Kontrollfragen, vom IT-Sicherheitscluster e. V. im ISIS12 Handbuch vorgegeben, wurden positiv beantwortet.

Das Abnahmeaudit wurde aufgrund der gegenwärtigen Lage nicht vor Ort, sondern remote durchgeführt. Die physischen Sicherheitsvorgaben konnten daher nicht begutachtet werden. Dass diese die Anforderungen von ISIS12 erfüllen, wird durch dieses unterschriebene Formular bestätigt.

Datum

Unterschrift  
zertifizierte/r Dienstleister\*in

Datum

Unterschrift  
Bürgermeister\*in/  
Behördenleiter\*in