

## Meldung eines Sicherheitsvorfalls im Digitalfunk BOS BW

ASDBW ([STUTTGART.PTLS.ABT3.REF32.SD@polizei.bwl.de](mailto:STUTTGART.PTLS.ABT3.REF32.SD@polizei.bwl.de))

[SOFORT-Erstmeldung]

[Folge]Meldung

[Schluss]Meldung

### I. Ticket/Registrierung

Ticket-/Registrierungsnummer (Land/Bund):	
Ticketnummer (ALDB):	
Registrierungsnummer (BDBOS):	

### II. Angaben zum Erfasser des Sicherheitsvorfalls

Kontaktstelle:	
Name:	Vorname:

### Detailinformationen zum Sicherheitsvorfall

Datum und Uhrzeit des Eintritts des Sicherheitsvorfalls (TTMMJJJJ, HHMM)

			,		
--	--	--	---	--	--

Datum und Uhrzeit der Kenntnis des Sicherheitsvorfalls (TTMMJJJJ, HHMM)

			,		
--	--	--	---	--	--

Datum und Uhrzeit der (Erst-)Meldung des Sicherheitsvorfalls an die BDBOS (TTMMJJJJ, HHMM)

			,		
--	--	--	---	--	--

### Detaillierte Sachverhaltsdarstellung

--

(Bitte beachten Sie bei der Beschreibung des Sicherheitsvorfalls die Datenschutzbestimmungen.)

**Typ des Sicherheitsvorfalls** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Tatsächlich eingetreten       Verdacht       Höhere Gewalt  
 Versuch       Vorsätzlich       Unbekannt

<input type="checkbox"/>	Diebstahl von Endgeräten TEI: -----	<input type="checkbox"/>	Diebstahl BSI-Sicherheitskarte ISSI: -----
<input type="checkbox"/>	Diebstahl VSV-Benutzerkarten	<input type="checkbox"/>	Diebstahl von:
<input type="checkbox"/>	Nicht autorisierter Zutritt/Einbruchmeldealarm	<input type="checkbox"/>	Nicht autorisierte Verwendung von Ressourcen
<input type="checkbox"/>	Sabotage/Physikalische Beschädigung	<input type="checkbox"/>	Informationsabfluss
<input type="checkbox"/>	Hacking/Ausspähung von Daten	<input type="checkbox"/>	Fahrlässiges Handeln
<input type="checkbox"/>	Feuer	<input type="checkbox"/>	Wasser
<input type="checkbox"/>	Blitz	<input type="checkbox"/>	Unfall
<input type="checkbox"/>	Bauarbeiten	<input type="checkbox"/>	Anderer, welcher:

Sofern der Sicherheitsvorfall noch nicht klassifiziert werden kann, kreuzen Sie "Unbekannt" an und beschreiben Sie soweit möglich den Typ des Sicherheitsvorfalls:

--

**Verursacher**

<input type="checkbox"/>	Person	<input type="checkbox"/>	Organisation/Institution
<input type="checkbox"/>	Organisierte Gruppe	<input type="checkbox"/>	Unbekannt
<input type="checkbox"/>	Andere, welche:		

**Durchgeführte Maßnahmen zur Behandlung des Sicherheitsvorfalls**

Beginn	Voraussichtliche Beendigung	Beschreibung der Maßnahme

**Geplante Maßnahmen zur Behandlung des Sicherheitsvorfalls**

Voraussichtlicher Beginn	Voraussichtliche Beendigung	Beschreibung der geplanten Maßnahme

## I. Bewertung des Sicherheitsvorfalls

### Kategorie des Sicherheitsvorfalls

<b>Dringlichkeit</b>	hoch/D1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mittel/D2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	niedrig/D3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		niedrig/K3	mittel/K2	hoch/K1

**Kritikalität**

## II. Benachrichtigte Personen/Institutionen

<input type="checkbox"/>	Leitung/Management	<input type="checkbox"/>	Externe Dienstleister
<input type="checkbox"/>	Sicherheitsbeauftragter	<input type="checkbox"/>	Geheimchutzbeauftragte
<input type="checkbox"/>	Strafverfolgungsbehörden	<input type="checkbox"/>	BSI
<input type="checkbox"/>	Andere, welche:		