



NIS2 IN DER PRAXIS – FRAGENKATALOG

Dieser Fragenkatalog dient als erste Einschätzung sowie Orientierung, ob Ihr Unternehmen von der Gesetzesänderung durch die NIS2-Richtlinie betroffen ist. Lassen Sie uns gerne auf der Grundlage dieses Fragenkataloges in einem unverbindlichen Gespräch gemeinsam einen sinnvollen und pragmatischen Weg für die individuelle Umsetzung der Vorgaben von NIS2 in Ihrem Unternehmen diskutieren.

1. Sind Sie betroffen?

Wenn Sie die beiden folgenden Fragen mit „Ja“ beantworten, ist davon auszugehen, dass Ihr Unternehmen von der Gesetzesänderung durch die NIS2-Richtlinie betroffen ist.

1.1. Ist Ihr Unternehmen in einem oder mehreren der folgenden Sektoren tätig? (bitte ankreuzen)

Ja, in folgendem Sektor...

- | | |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen | <input type="checkbox"/> Chemie |
| <input type="checkbox"/> Energie | <input type="checkbox"/> Produktion |
| <input type="checkbox"/> Wasserversorgung | <input type="checkbox"/> Forschung |
| <input type="checkbox"/> Finanz- und Versicherungswesen | <input type="checkbox"/> Anbieter digitaler Dienste |
| <input type="checkbox"/> Logistik, Transport und Verkehr | <input type="checkbox"/> Telekommunikationsdienste und -netze |
| <input type="checkbox"/> Digitale Infrastruktur | <input type="checkbox"/> Abwasser und Müllwirtschaft |
| <input type="checkbox"/> Ernährung | <input type="checkbox"/> Öffentliche Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> Weltraum | <input type="checkbox"/> Post- und Kurierdienste |

Nein, in keinem der aufgeführten Sektoren.

1.2. Verfügt Ihr Unternehmen über mehr als 50 Mitarbeiter oder/und

erwirtschaftet Ihr Unternehmen einen Jahresumsatz von mehr als EUR 10 Mio. im Jahr und liegt Ihre Jahresbilanzsumme bei mehr als EUR 10 Mio. im Jahr? (bitte ankreuzen)

- Ja (wenn eine der beiden Aussagen zutrifft / beide Aussagen zutreffen)
 Nein (wenn keine der beiden Aussagen zutrifft)

2. Sofern Ihr Unternehmen betroffen ist, kommt es insbesondere auf folgende Fragestellungen an:

	Trifft voll und ganz zu	Trifft zu	Teils/Teils	Trifft nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
<p>2.1 In Ihrem Unternehmen wurden technische und organisatorische Maßnahmen (z.B. Verschlüsselung, Zugriffskontrollen, Firewalls/Intrusion-Detection-Systeme) zum Cyber-Risiko-Management implementiert, die dem Stand der Technik entsprechen, insbesondere (bitte zutreffendes ankreuzen):</p> <p><input type="checkbox"/> Notwendige technische Maßnahmen (z.B. Zugriffskontrollen, Netzwerksicherheit, Verschlüsselung, Systemüberwachung) durch IT-Dienstleister</p> <p><input type="checkbox"/> Interne Richtlinie für Cyber-Risikomanagement</p> <p><input type="checkbox"/> Incident Response Plan (Reaktion auf Sicherheitsvorfall)</p> <p><input type="checkbox"/> Business Continuity Plan (Aufrechterhaltung des Betriebs bei Sicherheitsvorfalls)</p> <p><input type="checkbox"/> Disaster Recovery (Wiederherstellbarkeit des Zugangs zu unternehmensrelevanten Daten)</p> <p><input type="checkbox"/> Gewährleistung der Sicherheit in der Lieferkette</p> <p><input type="checkbox"/> Schulungen und Awareness Ihrer Mitarbeitenden</p> <p><input type="checkbox"/> Schulungen und Awareness der Geschäftsleitung</p>	<input type="checkbox"/>				
<p>Bitte beschreiben Sie die in Ihrem Unternehmen daneben getroffenen technischen und organisatorischen Maßnahmen in Stichpunkten:</p>					
<p>2.2 In Ihrem Unternehmen werden die getroffenen technischen und organisatorischen Maßnahmen zum Cyber-Risiko-Management dokumentiert</p>	<input type="checkbox"/>				
<p>Bitte beschreiben Sie, inwiefern die Dokumentation erfolgt:</p>					

ZIRNGIBL

PARTNERSCHAFT mbB

	Trifft voll und ganz zu	Trifft zu	Teils/Teils	Trifft nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
2.3 In Ihrem Unternehmen werden die getroffenen technischen und organisatorischen Maßnahmen zum Cyber-Risiko-Management regelmäßig (insbesondere nach Sicherheitsvorfällen) überprüft und ggf. angepasst sowie aktualisiert	<input type="checkbox"/>				
Bitte beschreiben Sie, inwiefern eine regelmäßige Überprüfung / Aktualisierung erfolgt:					
2.4 In Ihrem Unternehmen wurden bereits technische und organisatorische Maßnahmen zum Geschäftsgeheimnisschutz (GeschGehG) und zum Datenschutz (DSGVO) implementiert	<input type="checkbox"/>				
Bitte beschreiben Sie die in Ihrem Unternehmen getroffenen technischen und organisatorischen Maßnahmen zum Geschäftsgeheimnisschutz und zum Datenschutz in Stichpunkten:					
2.5 Ihnen sind die branchenspezifischen Besonderheiten für die IT-Sicherheit in dem Bereich Ihres Unternehmens bekannt	<input type="checkbox"/>				
Bitte beschreiben Sie die Ihnen bekannten branchenspezifischen Besonderheiten in Stichpunkten:					

Unsere IT- und Datenschutz-Experten



Katharina Mitterer, LL.M.
T +49 (89) 290 50-226
E k.mitterer@zirngibl.de



Dr. Florian Rockenbach
T +49 (89) 290 50-237
E f.rockenbach@zirngibl.de



Corinna Beyrer, LL.M.
T +49 (89) 290 50-233
E c.beyrer@zirngibl.de



Darko Radonjic
T +49 (89) 290 50-269
E d.radonjic@zirngibl.de