

1. Datenverarbeitende Stelle

Verantwortlicher Leiter (Antragsteller):

.....
Name

.....
Vorname

.....
E-Mail

.....
Telefon

zust. Administrator/ zust. Vertreter (Antragsteller):

.....
Name / Vorname (Admin)

.....
Name / Vorname (Vertreter)

.....
Telefon / E-Mail (Admin)

.....
Telefon / E-Mail (Vertreter)

2. Anforderungen des Nutzers

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| (1) Anschluss eines zusätzlichen Zielsystems an das IDM-System | : | <input type="checkbox"/> |
| (2) Änderung von existierenden Schnittstellen zum IDM-System | : | <input type="checkbox"/> |
| (3) Verwaltung zusätzlicher Daten im IDM-System | : | <input type="checkbox"/> |
| (4) Überarbeitung von Prozessen im IDM-System | : | <input type="checkbox"/> |
| (5) Überarbeitung von Rollen im IDM-System | : | <input type="checkbox"/> |
| (6) Andere (kurze Beschreibung) | : | <input type="checkbox"/> |

Kurze inhaltliche Beschreibung

Beschreibung/Auflistung der zu liefernden Daten (ggf. auf Zusatzblatt):

3. Entscheidung/Veranlassung ZIH

Entscheidung des ZIH – zur Anforderung : ja nein

wenn NEIN :

wenn JA - Entscheidung des ZIH zur Art und Weise der Anbindung :

Termin der Umsetzung – Entscheidung durch ZIH :
zust. Bearbeiter ZIH

.....
Name

.....
Vorname

.....
E-Mail

.....
Telefon

Folgende Unterlagen liegen vor:

- | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|
| • Verfahrensbeschreibung gem. RS D4/2/04 | : | ja | nein |
| • IT-Sicherheitskonzept gem. BSI-Grundschutz | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Signaturen / Unterschriften

Datum: Antragsteller:

Datum: ZIH:

Datum: Stabsstelle für Informationssicherheit:

Votum (Stabsstelle f. Informationssicherheit):