SICHERHEITSANALYSE · RULES OF ENGAGEMENT

Auftragserteilung & Einverständniserklärung

Mit diesem Formular beauftragen Sie eine Sicherheitsanalyse der intelligent piXel GmbH. Es definiert Umfang, Verifikation und Regeln der Durchführung und dient als schriftliche Einwilligung im Sinne der §§ 202a ff. StGB. Bitte vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und mit Firmenstempel versehen.

1 AUFTRAGGEBER

* Pflichtfeld. Ohne diese Angabe keine Bearbeitung.

Firma / Organisation *

Ansprechpartner (Name) *

USt-IdNr. *

Funktion / Position *

E-Mail *

Telefon (öffentlich, z. B. Impressum) *

Straße / Nr.

Land

PLZ

Ort

2 BERECHTIGUNG & VOLLMACHT

- [ ] Ich bestätige, Eigentümer oder administrativ Berechtigter aller unter Ziffer 3 genannten Systeme zu sein oder verfüge über die schriftliche Ermächtigung des Eigentümers.
- [ ] Ich bin befugt, diese Untersuchung im Namen des Auftraggebers zu beauftragen und rechtswirksam zu unterzeichnen.
- [ ] Die Information von Hosting- und Cloud-Anbietern, deren Bedingungen eine Genehmigung von Sicherheitstests verlangen, liegt in meiner Verantwortung. Die Freigabe ist erfolgt oder wird vor Testbeginn erfolgen.
- [ ] Der Auftraggeber ist ein Unternehmer im Sinne des § 14 BGB. Dieses Angebot richtet sich nicht an Privatkunden.

ABLAUF NACH RÜCKSENDUNG

1 Prüfung
Vollständigkeit und Berechtigung werden geprüft.

2 Verifikation
Anruf auf Ihrer Impressums-Rufnummer mit Einmal-Code.

3 Durchführung
Tests im vereinbarten Zeitfenster und Scope.

4 Bericht
Befunde und Empfehlungen, verschlüsselt zugestellt.

DE · maßgebliche Fassung

3 UNTERSUCHUNGSGEGENSTAND (SCOPE)

Domains, IP-Bereiche, Hostnamen, Web-Anwendungen, Netzwerksegmente. Ein Eintrag pro Zeile. *

Explizit ausgenommene Systeme / Bereiche

TESTSTUFE (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)

☐ **L1: Passive Analyse**
Ausschließlich öffentlich zugängliche Informationen; keine Anfragen über das normale Besucherverhalten hinaus.

☐ **L2: Schwachstellen-Scan**
Nicht-destruktive, automatisierte Tests mit manueller Verifikation der Befunde.

☐ **L3: Vollständiger Penetrationstest**
Inklusive kontrollierter Ausnutzung von Schwachstellen zum Nachweis der Auswirkung.

Testzeitraum: von (Datum) bis (Datum)

☐ Geschäftszeiten ☐ nachts ☐ Wochenende

4 VERIFIKATIONSVERFAHREN (BEIDSEITIGE AUTHENTIFIZIERUNG)

Vor Beginn jeder aktiven Maßnahme führt der Auftragnehmer einen Verifikationsanruf durch. Grundlage ist ausschließlich die im Impressum des Auftraggebers veröffentlichte Rufnummer, nicht eine in diesem Formular angegebene Nummer. Die angerufene Person bestätigt einen Einmal-Code, den der Auftragnehmer zuvor über einen separaten Kanal (E-Mail oder Post) übermittelt hat. Erst nach erfolgreicher Bestätigung beginnt die Arbeit.

VOM AUFTRAGNEHMER AUSZUFÜLLEN · PROTOKOLL

Einmal-Code übermittelt am | Kanal | Verifikationsanruf: Datum

Uhrzeit | Name der bestätigenden Person

☐ Code bestätigt

DE · maßgebliche Fassung

5 DATENSICHERUNG: PFLICHTANGABE VOR ARBEITSBEGINN

Ohne vollständige Angabe zu Ziffer 5 erfolgen keine aktiven Tests.

☐ Backups vorhanden. Art, Zyklus und Datum des letzten erfolgreichen Restore-Tests angeben:

Art / type	Zyklus / cycle	Restore-Test / restore test

☐ Keine Backups vorhanden. Mir ist bekannt, dass aktive Tests ohne Datensicherung ein erhöhtes Risiko bergen; ich trage dieses Risiko ausdrücklich.

6 REGELN DER DURCHFÜHRUNG

- Jede Partei kann laufende Maßnahmen jederzeit und ohne Angabe von Gründen sofort anhalten („Nothaltpunkt“).
- Beide Parteien benennen einen für die Testdauer ständig erreichbaren Notfallkontakt.
- Keine Denial-of-Service-Verfahren, kein Social Engineering und keine physischen Tests ohne separate schriftliche Freigabe.
- Keine Extraktion personenbezogener oder Geschäftsdaten über den Nachweis der Schwachstelle hinaus (Beweisführung per Screenshot / Logauszug).
- Erkannte akute Kompromittierungen werden unverzüglich gemeldet; alle übrigen Befunde im Abschlussbericht.
- Alle Test-Artefakte werden dokumentiert, nach Abschluss entfernt und Systeme sauber zurückgebaut.

Notfallkontakt Auftraggeber (Name / Telefon, 24/7)

7 ERGEBNISSE

Verschlüsselt zugestellter Abschlussbericht mit Befunden, Risikobewertung (kritisch / hoch / mittel / niedrig) und mehrfach validierten Behebungsempfehlungen.

☐ Retest nach Behebung gewünscht

8 VERTRAULICHKEIT & DATENSCHUTZ

Beide Parteien verpflichten sich zur gegenseitigen Vertraulichkeit über alle im Rahmen der Untersuchung erlangten Erkenntnisse. Personenbezogene Daten werden zweckgebunden auf das notwendige Maß verarbeitet (DSGVO) und spätestens 90 Tage nach Abschluss gelöscht, soweit keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

9 HAFTUNG

Der Auftragnehmer arbeitet nach dem aktuellen Stand der Technik; destruktive Verfahren kommen nur nach separater schriftlicher Freigabe zum Einsatz. Die Haftung des Auftragnehmers für leichte Fahrlässigkeit ist auf die Vergütung des jeweiligen Auftrags begrenzt; dies gilt nicht bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit.

10 SCHLUSSBESTIMMUNGEN

Diese deutsche Fassung ist maßgeblich; die beigefügte englische Übersetzung dient lediglich der Information. Änderungen und Nebenabreden bedürfen der Schriftform. Es gilt deutsches Recht. Die Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen lässt die Wirksamkeit der übrigen unberührt.

11 UNTERSCHRIFT DES AUFTRAGGEBERS

Ort

Datum

Name (in Druckschrift)

Funktion

Unterschrift

Firmenstempel

RÜCKSENDUNG

Bitte unterschriebenes und gestempeltes Exemplar als Scan an my@intelligent-pixel.com senden; das Original per Post an die unten stehende Anschrift. Eine verschlüsselte Übertragung wird auf Wunsch eingerichtet.

intelligent piXel GmbH · Enzianstraße 4a · 82319 Starnberg · Deutschland

my@intelligent-pixel.com · Telegram: @intelligentpixel

Geschäftsführer: George A. Rauscher · HRB 207679, Amtsgericht München · USt-IdNr.: DE291416044

www.intelligent-pixel.com · www.rauscher.xyz