

FREIWILLIGE MELDUNG

gemäß § 37 Abs. 1 und Abs. 2 NISG 2026

Was möchten Sie melden?

- ☐ Cybersicherheitsvorfall
- ☐ Beinahe-Cybersicherheitsvorfall
- ☐ Cyberbedrohung

Name der Einrichtung und Kontaktinformationen

Name der meldenden Person:*

Name der Einrichtung:*

Geben Sie eine eindeutige
Identifikationskennziffer der
betroffenen Einrichtung an:*

(z.B. Kennziffer des Unternehmensregisters
(KUR), Firmenbuchnummer, ZVR-Zahl udgl.)

Bezeichnung des
Vorfalls:*

Geben Sie eine kurze, aussagekräftige
Bezeichnung für den Cybersicherheitsvorfall an.

Hauptansprechperson

Name:*

E-Mail-Adresse und/oder
Telefonnummer:*

Funktion/Anmerkung:

Weitere Ansprechpersonen, Funktionen und Erreichbarkeiten: (optional)

Betroffene Sektoren

Welche Einrichtung ist vom Vorfall betroffen?*

- ☐ Wesentliche oder Wichtige Einrichtung
☐ keine Einrichtung iSd NISG 2026

Welche/n Sektor/en betrifft der Vorfall?*

(Mehrfachauswahl zulässig)

- | | |
|--|--|
| ☐ Energie | ☐ Öffentliche Verwaltung |
| ☐ Verkehr | ☐ Weltraum |
| ☐ Bankwesen | ☐ Post- und Kurierdienste |
| ☐ Finanzmarktinfrastrukturen | ☐ Abfallbewirtschaftung |
| ☐ Gesundheitswesen | ☐ Produktion, Herstellung und Handel mit chemischen Stoffen |
| ☐ Trinkwasser | ☐ Produktion, Verarbeitung und Vertrieb von Lebensmittel |
| ☐ Abwasser | ☐ Verarbeitendes Gewerbe/Herstellung von Waren |
| ☐ Digitale Infrastruktur | ☐ Anbieter digitaler Dienste |
| ☐ Verwaltung von IKT-Diensten
(Business-to-Business) | ☐ Forschung |
| | ☐ kein Sektor iSd NISG 2026 |

Betreiben Sie einen Vertrauensdiensteanbieter gemäß § 3 Z 17 oder Z 18 NISG 2026 und ist dieser vom Cybersicherheitsvorfall betroffen?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Zeitpunkt und Dauer

Zeitangaben müssen in der zum betreffenden Zeitpunkt zutreffenden Mitteleuropäischen Zeit erfolgen.

Wann hat der Vorfall begonnen?* (Datum und Uhrzeit)

Wann wurde der Vorfall erstmals erkannt bzw. zur Kenntnis genommen?*

(Datum und Uhrzeit)

Hält der Vorfall noch an?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Nein, wann wurde der Vorfall erfolgreich
behooben?* (Datum und Uhrzeit)

Ursache und Beschreibung

Ist der Vorfall auf rechtswidrige und schuldhafte
Handlungen zurückzuführen?*

- ☐ Ja
☐ Nein
☐ Unbekannt

Diese Meldung ersetzt keine polizeiliche Anzeige.
Die Beantwortung dieser Frage mit „Ja“ kann dazu führen, dass die
zuständige Strafverfolgungsbehörde mit Ihnen in Verbindung tritt.

Wählen Sie die zugrundeliegende(n) Ursache(n) des Vorfalls aus:*(
Mehrfachauswahl zulässig)

☐ Böswilliges Handeln

Bitte wählen Sie die zutreffende/n böswillige/n Handlung/en aus:*(
Mehrfachauswahl zulässig)

- | | |
|---|--|
| ☐ Vorsätzliche interne Handlungen | ☐ Eindringen / Kompromittierung |
| ☐ Physische Beschädigung | ☐ Verfügbarkeitsangriffe (DoS, DDoS) |
| ☐ Schadsoftware | ☐ Diebstahl / Sicherheit von Informationsinhalten |
| ☐ Ransomware | ☐ Betrug |
| ☐ Informationsbeschaffung / Ausspähung | ☐ Unbekannt |
| ☐ Eindringversuche | ☐ Sonstiges |

Liegen Ihnen Kompromittierungsindikatoren
(IOC – Indicator of Compromise) vor?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Ja, Beschreibung IoC:*

(Falls Sie Zugang zu Informationen im Zusammenhang mit dem Cybersicherheitsvorfall haben, die zur Erkennung böswilliger Aktivitäten innerhalb eines Netzwerks oder Informationssystems beitragen können (Indicators of Compromise, kurz IoC), können Sie diese hier angeben. IoC-Informationen können die folgenden Datenkategorien umfassen: IP-Adressen, URL-Adressen, Domains, Datei-Hashes, Malware-Daten, Daten zur Netzwerkaktivität, Daten zu E-Mail-Nachrichten)

☐ Systemfehler/Fehlfunktion

Wenn Ursache Systemfehler/Fehlfunktion, wählen Sie bitte Zutreffendes aus:*

(Mehrfachauswahl zulässig)

- | | |
|--|---|
| ☐ Hardwarekapazität und -leistung | ☐ Softwareleistung |
| ☐ Hardwarewartung | ☐ Netzwerkkonfiguration |
| ☐ Hardwareverwaltung / Alterung | ☐ Ausfall anderer genutzter Infrastruktur,
z. B. Kühlung oder Stromversorgung |
| ☐ Softwarekompatibilität / -konfiguration | ☐ Sonstiges |

Liegen Ihnen Informationen zu
Schwachstellen vor?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Ja, beschreiben Sie diese.*

☐ Menschliches Versagen

Wenn Ursache menschliches Versagen, wählen Sie Zutreffendes aus:*

(Mehrfachauswahl zulässig)

- | | |
|--|---|
| ☐ Fehler oder Unterlassung | ☐ Unzureichende Ressourcen |
| ☐ Fehlende Fähigkeiten & Fachkenntnisse | ☐ Sonstiges |

☐ Externes Ereignis

Wenn Ursache externes Ereignis, wählen Sie Zutreffendes aus:*

(Mehrfachauswahl zulässig)

- | | |
|--|------------------------------------|
| ☐ Naturkatastrophen | ☐ Sonstiges |
| ☐ Höhere Gewalt | |

☐ Lieferkettenproblem

☐ Unbekannt

☐ Sonstiges

Erläutern Sie sonstige Angaben zu den Ursachen im Feld „Beschreiben Sie den Cybersicherheitsvorfall“.

Beschreiben Sie den Vorfall:*

Bitte beschreiben Sie kurz die wesentlichen Aspekte des Cybersicherheitsvorfalls. Relevante Informationen können unter anderem mögliche Ursachen, die unmittelbaren Auswirkungen, die betroffenen Systeme sowie weitere für die Bewertung des Vorfalls wichtige Umstände umfassen. Nutzen Sie dieses Feld außerdem, um zusätzliche Informationen zum Cybersicherheitsvorfall anzugeben, die in den übrigen Datenfeldern nicht erfasst werden. Das Feld kann bei Bedarf bei jedem weiteren Bericht aktualisiert oder ergänzt werden.

Auswirkungen des Vorfalls

Hat der Vorfall ausschließlich Auswirkungen in Österreich und sind grenzüberschreitende Auswirkungen derzeit auszuschließen?*

☐ Ja

☐ Nein

Welche Staaten sind betroffen?* (Mehrfachauswahl zulässig)

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| ☐ Österreich | ☐ Kroatien | ☐ Slowakei |
| ☐ Belgien | ☐ Lettland | ☐ Slowenien |
| ☐ Bulgarien | ☐ Litauen | ☐ Spanien |
| ☐ Dänemark | ☐ Luxemburg | ☐ Tschechische Republik |
| ☐ Deutschland | ☐ Malta | ☐ Ungarn |
| ☐ Estland | ☐ Niederlande | ☐ Zypern |
| ☐ Finnland | ☐ Polen | ☐ Island |
| ☐ Frankreich | ☐ Portugal | ☐ Liechtenstein |
| ☐ Griechenland | ☐ Rumänien | ☐ Norwegen |
| ☐ Irland | ☐ Schweden | ☐ Schweiz |
| ☐ Italien | | |

Beschreiben Sie die Auswirkungen des Vorfalls:*

Bitte beschreiben Sie die beobachteten und erwarteten Auswirkungen des Cybersicherheitsvorfalls, einschließlich einer Bewertung des Schweregrads und der Auswirkungen auf:

- (a) die Erbringung der Dienstleistungen
- (b) andere Unternehmen der Branche und/oder auf nationaler Ebene
- (c) vor- oder nachgelagerte Lieferanten.

Handelte es sich um einen wiederkehrenden Vorfall?*

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Unbekannt

Wenn Ja, geben Sie nähere Informationen zum wiederkehrenden Vorfall an. Alternativ oder zusätzlich können Sie die Incident-ID angeben.

(Jede Meldung, die über das NIS2-Meldeportal abgegeben wurde, erhält eine Incident-ID. Sie finden diese in Ihrem Meldedashboard.)

Incident-ID: _____

Getroffene Maßnahmen

Wurden Abhilfe- bzw. Wiederherstellungsmaßnahmen getroffen oder sind solche geplant?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Ja, beschreiben Sie die Abhilfe- bzw. Wiederherstellungsmaßnahmen näher:*

Wurden Folgemaßnahmen ergriffen oder sind solche geplant, um ähnliche Vorfälle/Störungen zukünftig zu verhindern?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Ja, beschreiben Sie die Folgemaßnahmen näher:*

Wurde eine Anzeige oder Meldung an weitere Behörden erstattet?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn ja, geben Sie an, wann und bei welcher Behörde die Anzeige oder Meldung erstattet wurde.*

(Bitte geben Sie hier auch vorhandene Geschäftszahlen der Anzeigen bzw. Meldungen an.)

Weitere Informationen

Unternehmensinterner Vorfall-Referenzcode: _____

Hier kann eine vorhandene interne Referenznummer angegeben werden, um einen Bezug zur eigenen Vorfallsbehandlung herzustellen.

Ist der Vorfall bereits öffentlich bekannt?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Benötigen Sie eine Unterstützungsleistung durch das zuständige Computernotfallteam?*

- ☐ Ja
☐ Nein

Wenn Ja, welche Unterstützungsleistungen des Computernotfallteams würden Sie benötigen?*

Haben Sie eine Unterstützungsleistung durch das zuständige Computernotfallteam in Anspruch genommen?

- ☐ Ja
☐ Nein

Datenschutzhinweis:

Die im Rahmen dieser Meldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung der Meldung und der Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben nach dem Netz- und Informationssystemsicherheitsgesetz 2026 verarbeitet. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage der einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen.

☐ Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und stimme der Übermittlung und Verarbeitung zu.*

Wie geht es nun weiter?

- Übermitteln Sie das Formular dem zuständigen CSIRT.
- Sollten Ihre Bekanntgaben rechtswidriges und schuldhaftes Handeln als Ursache nennen, kann die zuständige Strafverfolgungsbehörde mit Ihnen in Verbindung treten.
- Übermitteln Sie Folgemeldungen, um den Status des Vorfalls zu aktualisieren – dadurch unterstützen Sie die Tätigkeiten der CSIRTs und der Cybersicherheitsbehörde und tragen zum Lagebild bei.

Nationales CERT: E-Mail: reports@cert.at Tel.: +43 1 5056416 78 Web: https://www.cert.at/	GovCERT: E-Mail: reports@govcert.gv.at Tel.: +43 1 5056416 930 Web: https://www.govcert.gv.at/	Austrian HealthCERT: E-Mail: reports@a-healthcert.at Tel: +43 720 704328 Web: https://www.a-healthcert.at
---	--	--

Die Zuständigkeit von CSIRTs richtet sich im Sinne des § 8 Abs. 3 und 4 NISG 2026 nach den Sektoren gemäß § 2 und den Anlage 1 und 2 zum NISG 2026. Derzeit bestehen folgende Zuständigkeiten:

- | | |
|------------------------|---|
| • GovCERT | Sektor Öffentliche Verwaltung gemäß Z 10 Anlage 1 NISG 2026 |
| • Austrian Health CERT | Sektor Gesundheitswesen gemäß Z 5 Anlage 1 NISG 2026 |
| • Nationales CERT | alle weiteren Sektoren gemäß Anlage 1 und 2 NISG 2026 |