**Kontaktdaten**

**Firmenname:** ……………………………………………………………………………….…………

**Adresse (Firmensitz):** ……………………………………………………………………………….…………

**Adresse (Objekt):** [ ]  wie Firmensitz [ ]  weicht ab: ……………………………………..…………..

**Ansprechpartner:** …………………………………………………………………………………………..

**Hygienebeauftragter:** …………………………………………………………………………………………..

**Telefon:** …………………………………………………………………………………………..

**eMail:** …………………………………………………………………………………………..

**QM-System**

[ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  EN ISO 9001 [ ]  EN ISO 14001[ ]  OHSAS 18001[ ]  anderes …………………

**Objektart**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Apotheke | [ ]  Büro | [ ]  Kanzlei | [ ]  Ordination | [ ]  Schule |
| [ ]  Bank | [ ]  Geschäftslokal | [ ]  Kindergarten | [ ]  privat | [ ]  sonst. ………….. |

**Frequenz / Intervall**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** | **Sa** | **So** | **FT** | **2 x M** | **1 x M** |
| Bisherige Frequenz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gewünschte Frequenz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zeitraum**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **von - bis** |  **Uhr** | **zwischen - und** |  **Uhr** |

**Organisation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Reviersystem | [ ]  Kolonnensystem | [ ]  gemischtes System |

**Allgemeine Information**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gesamtfläche**……………..m² | **Anzahl der Räume**…………….. Zimmer | **Glastrennwände**[ ]  Nein[ ]  Ja ……………m² |
| **Frequentierung d. Objektes**[ ]  gering[ ]  mittel[ ]  hoch | **Versorgungswege**[ ]  lang[ ]  kurz[ ]  problematisch | **Baulicher Zustand**[ ]  gut[ ]  mittel[ ]  schlecht |
| **Waschmaschinenanschluss**[ ]  Moppe werden gefahren[ ]  vorhanden[ ]  nicht vorhanden | **Müllentsorgung**[ ]  Trennung[ ]  zentrale Sammlung[ ]  Entsorgung Müllcontainer | **Material**[ ]  stellt AG zur Verfügung[ ]  wird gebraucht |
| **Putzkammer**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Fahrstuhl / Lift**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Bisherige Reinigung**[ ]  Eigenreinigung[ ]  Fremdreinigung | **Alarmanlage**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Schlüssel**[ ]  Ja[ ]  Nein |

**Fußbodenbelag**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **elastische** Beläge[ ]  Gummi / Kautschuk ………. m²[ ]  Kork ………. m²[ ]  Linoleum ………. m²[ ]  PVC ………. m² | [ ]  **textile** Beläge[ ]  pflanzliche Faser …….. m²[ ]  synthetische Faser …….. m²[ ]  tierische Faser …….. m² |
| [ ]  **Holz**[ ]  Laminat ………. m²[ ]  Parkett ………. m² | [ ]  **Stein**[ ]  säureempfindlich …….. m²[ ]  säurefest …….. m² |
| [ ]  **Fliesen** [ ]  Steingut ………. m²[ ]  Steinzeug ………. m²[ ]  Feinsteinzeug ………. m² | [ ]  **sonstiges**[ ]  …………………….. …….. m²[ ]  …………………….. …….. m²[ ]  …………………….. …….. m² |
| **Nadelprobe durchgeführt?**[ ]  Ja [ ]  Nein | **Säuretest durchgeführt?**[ ]  Ja [ ]  Nein |

**Küche**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teeküche**[ ]  Ja[ ]  Nein ……… | **Geschirrspüler****ein- & ausräumen?**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Geschirrtücher****wechseln?**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Kühlschrank innen reinigen?**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Handtuch- & Seifen-****spender nachfüllen?**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Des-infektion**[ ]  Ja[ ]  Nein |

**Sanitärbereich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Desinfektion**[ ]  Ja[ ]  Nein | **Duschanlagen**[ ]  Ja …….[ ]  Nein | **Badewannen**[ ]  Ja …….[ ]  Nein | **Hygieneprodukte nachfüllen**[ ]  stehen zur Verfügung [ ]  müssen organisiert werden |

**Sonderreinigung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schäden an Oberflächen**[ ]  Nein[ ]  Ja Welche? ……………………………………….. | **Müssen Bereiche vor Auftragsübernahme****Grundgereinigt werden?**[ ]  Ja[ ]  Nein |
| **Regelmäßige Fensterreinigung gewünscht?**[ ]  Nein[ ]  Ja Intervall ……………. Zeitraum ………. | **Regelmäßige Grundreinigung gewünscht?**[ ]  Nein[ ]  Ja Intervall ……………. Zeitraum ………. |