



Formular Reinigung in Eigenregie IKB Kip

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

bitte füllen Sie dieses Formular (jedes Mal) aus, wenn Sie Reinigungsarbeiten in Eigenregie durchführen. Sollten Sie für die Durchführung aller Reinigungsarbeiten ausschließlich ein nach IKB PSB zertifiziertes Reinigungsunternehmen in Anspruch nehmen, müssen Sie dieses Formular nicht ausfüllen.

Wir bitten Sie, dieses Formular auszufüllen und per E-Mail an die Zertifizierungsstelle zu senden.

Vielen Dank für Ihre Kooperation.

Allgemeine Informationen

Name des Betriebs:

KIPnummer:

1. Wer hilft Ihnen bei der Reinigung des Stalls und der Einrichtung?
 - ☐ Niemand, ich führe die Reinigung zur Gänze allein durch.
 - ☐ Ich führe die Reinigung mit Unterstützung von Personal durch (nachweisbar anhand der Gehaltsabrechnung).
 - ☐ Ich führe die Reinigung mit Unterstützung von Familienangehörigen und Freunden durch.
 - ☐ Ich führe die Reinigung teilweise selbst durch und lasse sie teilweise von einer externen Person durchführen.
 - ☐ Ich führe die Reinigung mit Unterstützung von Personal und externen Personen durch (nachweisbar anhand der Gehaltsabrechnung).
2. Namen des beauftragten Einzelunternehmers (nicht zutreffend, sofern keine externe Person beauftragt wurde).
.....
3. Wie viele Personen werden zusammen mit Ihnen die Reinigungsarbeiten durchführen (nicht zutreffend, wenn Sie kein Personal und keine externe Person einsetzen)?

(Sie können nachweisen, welche Personen an den Arbeiten beteiligt waren. Sie verfügen über eine NEN 4400-Zertifizierung. Beim Einsatz von Personal zeigen Sie bei der Kontrolle die Gehaltsabrechnung vor.)

.....

Formular Reinigung in Eigenregie IKB Kip

4. In welchem Ausmaß werden Reinigungsarbeiten durchgeführt?
(Unter Reinigung des Stalls wird die Reinigung des Stalls und der Einrichtung einschließlich der Entleerung des Stalls verstanden.)

Datum des Arbeitsbeginns :(TT.MM.JJJJ)

Datum des Arbeitsendes:(TT.MM.JJJJ)

Anzahl Ställe :

Stallfläche (m²):

Benötigte Zeit (in Personenstunden):

5. Woher stammt die verwendete Ausrüstung?
(Bei der IKB-Kontrolle müssen Sie die Herkunft der verwendeten Ausrüstung nachweisen, legen Sie dazu bei der Kontrolle den Arbeitsschein oder die Rechnung vor.)

- ☐ Verwendung eigener Ausrüstung
☐ Verwendung geliehener Ausrüstung

6. Bei welchem Unternehmen/welcher Person leihen Sie die verwendete Ausrüstung (nicht zutreffend, wenn nur eigene Ausrüstung verwendet wurde)?

7. Welche Mittel werden bei der Reinigung des Stalls verwendet? Geben Sie pro Mittel zumindest den Namen des Mittels, die Inhaltsstoffe und Anwendung, die Chargennummer und die Zulassungsnummer an.



(Sorgen Sie dafür, dass Sie bei der IKB-Kontrolle Rechnungen oder Arbeitsscheine zur Hand haben, um dies nachweisen zu können.)

Formular Reinigung in Eigenregie IKB Kip

8.
erfügen
Sie über
eine
Gefährd

ungsbeurteilung und Evaluation mit besonderer Aufmerksamkeit für körperliche Belastung (körperliches Risiko) und Exposition gegenüber Gefahrenstoffen (Sicherheitsrisiko)?

(Sorgen Sie dafür, dass Sie bei der IKB-Kontrolle die Gefährdungsbeurteilung vorlegen können.)

