



Checklisten zur Umweltprüfung

Version 5.0
2014

Inhaltsverzeichnis

Hinweise zur Benutzung.....3
 1. Einrichtungsmantelbogen / im Umweltteam zu beantworten4
 2. Gebäude (Einzelbogen).....6
 3. Außenanlagen (Einzelbögen)11
 4. Wärmeenergie (Einzelbögen).....14
 5. Elektrische Energie (Einzelbögen)19
 6. Wasser/Abwasser (Einzelbögen)21
 7. Abfall (sofern in den Gebäuden getrennt erfasst: Einzelbögen)23
 8. Büroausstattung und –materialien.....26
 9. Reinigung28
 10. Küche.....32
 11. Verkehr35
 12. Lärm.....37
 13. Kommunikation und Qualifikation38
 14. Beschaffungswesen40
 15. Kapitalwesen42
 Ergänzung zu den Checklisten zum Thema Energie44

Weiterführende Dokumente:

- Umweltkennzahlen der Gesamteinrichtung /Institution mit
 - Anleitung zum Ausfüllen der Kennzahlentabelle
 - Kennzahlen und Umrechnungsfaktoren

Hinweise zur Benutzung

Die Checkliste für die Umweltprüfung ist in drei Spalten aufgeteilt:

- Spalte 1: enthält ein Nummerierungssystem, mit dessen Hilfe sich später einfache Standardberichte leicht erstellen lassen.
- Spalte 2: Enthält die Fragen zu den einzelnen Kapiteln. Alle anderen Fragen sind nach bestem Wissen zu beantworten.
Fußnoten geben an schwierigen Stellen zusätzliche Hilfestellungen.
- Spalte 3: Enthält vordefinierte Antwortmöglichkeiten oder Linien für freie Formulierungen. Reichen die vorgesehenen Linien zur Beantwortung der Fragen nicht aus, kann die Rückseite des Blattes verwendet werden.
Einige Fragebögen, Tabellen und Seiten müssen entsprechend der Fragestellung kopiert werden. Für die Analyse ist es sehr hilfreich pro Gebäude bzw. Gebäudekomplex je eine Checkliste anzulegen und auch die entsprechenden Verbrauchsarten (Wärme, Strom, Wasser etc.) getrennt zu erfassen. Die entsprechenden Checklisten sind mit der Bezeichnung „Einzelbogen“ gekennzeichnet. Die Kopien sind dann entsprechend Bestandteile der Checkliste.

Die letzten 4 Fragen eines jeden Kapitels sind als Rückmeldung für das Umweltteam wichtig. Sie dienen der Bewertung und der Entwicklung des Umweltprogramms und zugleich der Weiterentwicklung der Checklisten. Hier können allgemeine Einschätzungen abgegeben und Verbesserungsvorschläge (auch im Gebäude arbeitender Mitarbeiter) notiert werden.

Wichtige Anmerkung:

Nicht alle Fragen dieser Checkliste sind für Ihre Einrichtung zutreffend und können beantwortet werden. Bedenken Sie auch, dass "Klasse" besser ist als "Masse". Bevor Sie sich in aufwändigsten Erhebungen verlieren, entscheiden sich bitte für die für Ihre Einrichtung aussagekräftigsten Bereiche. Die Befragung von MitarbeiterInnen und Kunden Ihrer Einrichtung (Fragebogen, S. 46 ff) ist jedoch verpflichtend. Wegen der besseren Vergleichbarkeit, dürfen keine Fragestellungen dieser Checkliste von ihnen verändert werden. Ergänzungen sind jedoch willkommen.

Ganz am Ende jeden Kapitels trägt sich die erhebende Person ein. Der jeweilige Stand der Erhebung ist mit Datum und Unterschrift zu kennzeichnen.

Nach einigen Kapiteln finden sich zusätzliche Protokolle, die die zukünftige Arbeit erleichtern und zusätzliche Erkenntnisse verschaffen, deren Bearbeitung aber freiwillig ist.

Die Fußzeile jeder Seite enthält zudem Angaben über die Version der Checkliste, sowie die Seitenzahlen.

1. Einrichtungsmantelbogen / im Umweltteam zu beantworten

1.1	Name der Einrichtung:	
1.2	Anschrift:	
1.3	Telefon/Fax:	
1.4	Email/Internet:	
1.5	Umweltmanagement-beauftragte(r)	
1.6	Arbeitsschwerpunkte der Einrichtung:	
1.7	Struktur der Einrichtung: (Organigramm beilegen)	
1.8	Gibt es Außenstellen/ Außeneinrichtungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____
1.9	Hat sich die Einrichtung bisher schon an ökologischen Projekten beteiligt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____
1.10	In welcher Form wurden die Mitarbeitenden beteiligt?	_____ _____ _____
1.11	Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Einführung des Umweltmanagements?	_____ _____ _____
1.12	Gibt es Probleme, die im Rahmen des Umweltmanagements angegangen werden sollen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____ _____
1.13	Gibt es, in Ihrer Einrichtung bereits Arbeitsgemeinschaften für umweltrelevante Fragen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, zu welchen Themen? _____ _____ _____
1.14	Welche ökologischen Maßnahmen wurden bereits verwirklicht?	_____ _____ _____
1.15	Gibt es Fortbildungen für Mitarbeitende zum betrieblichen Umweltschutz?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____
1.16	Gibt es einen Schulungsplan in Ihrer Einrichtung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, bitte beifügen!

1.17	Berücksichtigen Sie bei der Gestaltung Ihrer Dienstleistungen und Produkte ökologische Auswirkungen? ¹	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>											
1.18	Wie viele Mitarbeitende sind in Ihrer Einrichtung tätig? <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 1.0</i>	Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Stellen insgesamt (Teilzeit in Vollzeit umrechnen): _____											
1.19	Wie hat sich die Beschäftigtenzahl in den letzten 3 Jahren entwickelt?	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Jahr</th> <th style="width: 50%;">Stellen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Jahr	Stellen									
Jahr	Stellen												
1.20	Befinden sich Wohnungen auf dem Gelände?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie viele?										
1.21	Können deren Wohnflächen und Verbrauchsdaten getrennt erfasst werden? ²	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche Daten?										
1.22	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>											
1.23	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>											
1.24	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>											
1.25	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>											

Das Kapitel wurde bearbeitet von: _____

Stand der Bearbeitung: _____

¹ Bitte diesen Punkt ausführlich beantworten, da die Umweltwirkungen der Dienstleistungen oder Produkte, wichtige „indirekte“ Umweltwirkungen der Einrichtung sind.

² Mieter sollen möglichst nicht in das Umweltmanagement mit einbezogen werden, da deren Privatbereich nicht zum direkten Einfluss einer Organisation gehört.

2. Gebäude (Einzelbogen)

2.1	Bezeichnung bzw. Anschrift des Gebäudes		
2.2	Gebäudenname:		
2.3	Wie wird das Gebäude überwiegend genutzt?		
2.4	Beheizbare Nutzfläche: <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 2.3</i>		m ²
2.5	Anzahl der Stockwerke:		
2.6	Baujahr:		
2.7	Liegt das Original der Baugenehmigung(en) mit Erläuterungen vor? ³	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, dann bitte beschaffen!
2.8	Enthält die Baugenehmigung umweltrelevante Auflagen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche und sind diese eingehalten?
2.9	Gibt es sonstige Stellen, die umweltrelevante Auflagen erteilt haben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche Stellen und welche Auflagen?
2.10	Stehen bestimmte Gebäude(teile) unter Denkmalschutz?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
2.11	Sind auf den Grundstücken irgendwelche Altlasten bekannt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
2.12	Liegt das Grundstück in einem Wasserschutzgebiet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
2.13	Gibt es besondere Ortsatzungen (z. B. zur Verwendung von Baumaterialien, Solaranlagen, ...)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
2.14	Bestehen Verpflichtungen, ganz bestimmte Architekten/Firmen mit Neubauten, Umbauten oder Renovierungen zu beauftragen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
2.15	Handelt es sich bei der Lage des Gebäudes um ein...	Reines Wohngebiet <input type="checkbox"/>	
		Gewerbegebiet <input type="checkbox"/>	
		Mischgebiet <input type="checkbox"/>	

³ Falls Einrichtung Eigentümer des Gebäudes ist.

2.16	Welche Aufzüge sind vorhanden?	Stück	Fabrikat	Baujahr	Wartung durch:	Hydrauliköl enthalten? ⁴	
		Personen					
		Lasten					
2.17	Werden Aufträge zur Gebäudeinstandhaltung an Fremdfirmen vergeben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, in welchem Ausmaß?			
2.18	Spielen bei der Vergabe von Aufträgen auch Umweltaspekte eine Rolle?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			
2.19	Wird darauf geachtet, dass Fremdfirmen umweltfreundliche Produkte verwenden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, in welchem Rahmen?			
2.20	Sind Fassaden und/oder Dach(teile) begrünt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			
2.21	Welche Fassaden oder Dächer könnten noch begrünt werden?						
2.22	Werden kleinere Renovierungen vom Personal vorgenommen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche und von wem?			
2.23	Werden dabei Farben, Lösungsmittel, Chemikalien usw. eingesetzt? ⁵	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			
2.24	Besteht eine bauliche Einheit mit einem anderen Gebäude?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, mit welchem?			
2.25	Letzte Renovierung?	Wann und Was?					
2.26	Sind in den kommenden Jahren Renovierungen geplant?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			

⁴ Wenn ja, dann in das Gefahrstoffkataster eintragen

⁵ Wenn Farben, Lösungsmittel etc. mit Gefahrstoffsymbol und/oder Wassergefährdung eingesetzt werden, sind diese im Gefahrstoffkataster einzutragen.

<p>2.27 Baumaterialien und Konstruktion:</p>	<p>Kurze Beschreibung:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.28 Sind an den Gebäuden Umbauten vorgenommen worden, die die Wärmedämmung der Gebäude verbessern?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und welche Materialien</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.29 Gibt es eine Wärmeschutzverglasung?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Wie alt?</p> <hr/> <p>Welches Material?</p> <hr/> <p>Thermisch entkoppelt?</p> <hr/> <p>U-Wert:</p> <hr/>
<p>2.30 Sind Rollläden oder Fensterläden vorhanden, die nachts geschlossen werden?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, wo?</p> <hr/> <hr/> <p>Sind die Rollladenkästen wärmeisoliert?</p> <hr/> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>2.31 Wo sind die Heizkörper angebracht?</p>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.32 Sind diese verkleidet?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, mit welchen Materialien?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.33 Sind die Flächen hinter den Heizkörpern isoliert?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, mit welchen Materialien?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.34 Sind an den Eingängen Windfänge vorhanden?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>2.35 Sind diese beheizt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
<p>2.36 Sind Schwachstellen der Wärmedämmung bekannt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.37 Sind beim Innenausbau Kunststoffprodukte (vor allem PVC) verwendet worden?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, in welchen Bereichen?</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>2.38 Wurden in Materialien/Bauteilen asbesthaltig?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, in welchen Bereichen?</p>

	tige Produkte verwendet?																														
2.39	Ist bekannt ob Bauteile oder Möbel Formaldehyd enthalten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, in welchen Bereichen?																											
2.40	Ist etwas über sonstige Schadstoffe bekannt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?																											
2.41	Wurden Schadstoffmessungen in Innenräumen durchgeführt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, mit welchen Ergebnissen?																											
2.42	Treten in bestimmten Räumen bei Mitarbeitenden vermehrt Befindlichkeitsstörungen auf? ⁶	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, in welchen Räumen welche Probleme?																											
2.43	Werden Möbel, Büromöbel und sonstige Ausstattungsgegenstände /-materialien unter ökologischen Gesichtspunkten eingekauft?			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Produkt</th> <th>Firma</th> <th>Ökologisches Qualitätskriterium</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Möbel</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Büromöbel</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fußbodenbeläge</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Gardinen/Vorhänge</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tapeten</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Blumen/Pflanzen</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Wandfarben/Lacke</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Produkt	Firma	Ökologisches Qualitätskriterium	Möbel			Büromöbel			Fußbodenbeläge			Gardinen/Vorhänge			Tapeten			Blumen/Pflanzen			Wandfarben/Lacke			...		
Produkt	Firma	Ökologisches Qualitätskriterium																													
Möbel																															
Büromöbel																															
Fußbodenbeläge																															
Gardinen/Vorhänge																															
Tapeten																															
Blumen/Pflanzen																															
Wandfarben/Lacke																															
...																															
2.44	Bevorzugen Sie Möbel aus nachwachsenden Rohstoffen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																												
2.45	Achten Sie auf eine möglichst lange Nutzungsdauer der Möbel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																												
2.46	Werden in absehbarer Zeit neue Möbel angeschafft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																												
2.47	Wer ist für Dekoration / Blumenschmuck verantwortlich?																														
2.48	Woher stammt der Blumenschmuck?			<table border="1"> <tr><td>Aus dem Einzelhandel?</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Aus dem Großhandel?</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Aus regionalen Gärtnereien?</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Aus dem Einzelhandel?	<input type="checkbox"/>	Aus dem Großhandel?	<input type="checkbox"/>	Aus regionalen Gärtnereien?	<input type="checkbox"/>																					
Aus dem Einzelhandel?	<input type="checkbox"/>																														
Aus dem Großhandel?	<input type="checkbox"/>																														
Aus regionalen Gärtnereien?	<input type="checkbox"/>																														
2.49	Werden „Ökologie“ und „Fairer Handel“ beim Kauf von Blumenschmuck berücksichtigt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>																												
2.50	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte die-																														

⁶ Beachten Sie hier auch die Ergebnisse der Mitarbeitendenumfrage !

	ses Kapitels?	
2.51	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
2.52	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
2.53	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

3. Außenanlagen (Einzelbögen)

3.1	Bezeichnung und Anschrift des Grundstückes Nutzungsart			
3.2	Kurzbeschreibung der Umgebung:			
3.3	Kurzbeschreibung der Bodenqualität:			
3.4	Grundstücksgröße ⁷	m ² , davon gepachtet		m ²
3.5	Von den genutzten Grundstücken sind: <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 2.1 + 2.2</i>	Bebaute (versiegelte) Fläche		m ² %
		Teilversiegelte Fläche		m ² %
		Unversiegelte Fläche		m ² %
		Davon: Rasen		m ² %
		Naturbelassene Wiese		m ² %
		Zier-/Anpflanzungen		m ² %
3.6	Besteht eine Möglichkeit, vollständig versiegelte Wege, Parkplätze, etc. zu entsiegeln?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
3.7	Sind auf dem Grundstück spezielle Biotop (Hecken, Teich, Trockenmauer, alte Bäume, ...) vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
3.8	Sind Anpflanzungen überwiegend mit heimischen Gewächsen angelegt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, welche im Wesentlichen?
3.9	Gibt es geschützte Tier- und Pflanzenarten im Außenbereich?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
3.10	Gibt es Nistkästen für Vögel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, für welche Vogelarten?
3.11	Mit welchem Gerät wird der Rasen/die Wiese gemäht?			
3.12	Was geschieht mit dem Grasschnitt? (Entsorgung, Kompostierung, Mulchen?)			
3.13	Lassen sich Rasenflächen in Wiesen umwandeln?			

⁷ Angaben zur Grundstücksgröße und Nutzung können den Bebauungsplänen entnommen, grob vermessen oder geschätzt werden. Schätzungen bitte kenntlich machen.

3.14	Welche Stoffe werden ins Außengelände eingebracht?	Art	Produktname/Hersteller	Menge pro Jahr	
		Torf			
		Kalk			
		Dünger			
	...				
3.15	Werden Insekten-, Pilz- oder Unkrautvernichtungsmittel eingesetzt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und wie häufig?			
3.16	Wer ist für die Pflege des Grundstückes zuständig?				
3.17	Von wem wird der Winterdienst durchgeführt?				
3.18	Was und wie wird geräumt?				
3.19	Welche Mittel werden zum Streuen eingesetzt?	Salz	Menge pro Jahr	kg	
		Granulat	Menge pro Jahr	kg	
			Menge pro Jahr	kg	
3.20	Gibt es eine kommunale Verordnung über den Umgang mit Streusalz?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Falls Ja, bitte besorgen!			
3.21	Geräte zur Außenpflege:	Gerät	Nutzungshäufigkeit	Antriebsart	Energieverbrauch
		Rasenmäher			
		Traktor			
		...			
....					
3.22	Gibt es ökologische Auflagen bei Fremdnutzungen / Verpachtungen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Falls Ja, Pachtvertrag beifügen!			
3.23	Sind die Außenanlagen mit Gartenmöbeln ausgestattet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
3.24	Vermeiden Sie bei der Beschaffung von Gartenmöbeln bewusst Tropenholz?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
3.25	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?				
3.26	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?				
3.27	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?				

<p>3.28 Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?</p>	

<p>Das Kapitel wurde bearbeitet von:</p>
<p>Stand der Bearbeitung:</p>

4. Wärmeenergie (Einzelbögen)

<p>4.0 Bezeichnung und Anschrift des Gebäudes</p> <p>Nutzungsart</p>	
<p>4.1 Beheizte Nutzfläche <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 2.4</i></p>	
Wärmeerzeugung	
<p>4.2 Energieträger⁸</p>	
<p>4.3 Kurze Beschreibung der Heizungsanlage:⁹</p>	<p>Alter, Anzahl Kessel, Heizkreise, Steuerung, Außenfühler, ...</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4.4 Angaben zum Heizkessel/BHKW/Spitzenlastkessel (bei Mehrkesselanlagen bitte auch diese angeben)</p>	<p>Fabrikat</p> <p>_____</p> <p>Baujahr</p> <p>_____</p> <p>Leistung</p> <p>_____</p> <p>Abgasverlust¹⁰</p> <p>_____</p>
<p>4.5 Sind die Prüfprotokolle des Kaminkehrers vorhanden?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn nein, bitte beschaffen!</p>
<p>4.6 Gibt es Auflagen/ Beanstandungen des Kaminkehrers?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4.7 Wer ist für die Gebäudeheizung verantwortlich?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4.8 Werden die Heizungsanlagen regelmäßig gewartet?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>
Wärmeverteilung	
<p>4.9 Beschreiben Sie die Heizungspumpen! (Alter, Anzahl, mehrstufig, Einstellung, frequenzgesteuert)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>4.10 Sind die Wärmeverteilungsrohre / Armaturen gedämmt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>

⁸ z.B. Gas, Öl, Kohle, Strom, ...

⁹ Diese Frage bitte für jede Anlage beantworten, falls mehrere vorhanden sind.

¹⁰ Bitte dem Schornsteinfegerprotokoll entnehmen.

Wärmebedarf		Jahr				
4.11	Wie war der Wärmeverbrauch in den letzten 3 Jahren? <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 3.0 + 3.3</i>	Energieverbrauch laut Rechnung (kWh/a)				
		Kosten/a				
		Formel zur Bereinigung des Wärmeenergieverbrauchs ¹¹ : Verbrauch bereinigt = (Verbr. in kWh x Klimafaktor)				
		Bereinigter Energieverbrauch (kWh/a) ¹²				
		Beheizte Fläche (s.o.)				
		Heizenergiekennwert (kWh/m ² a) ¹³				
		4.12	Wurde in der Vergangenheit über den Verbrauch „Buch geführt“	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wie oft: wöchentlich/monatlich/jährlich?		
4.13	Ist ein Wärmemengenzähler an der Heizung vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Warmwasserbereitung						
4.14	Die Warmwasserbereitung erfolgt <ul style="list-style-type: none"> ▪ elektrisch ▪ über die Heizung ▪ über Solarthermische Anlage 	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
4.15	Bei gesondertem Warmwasserbereiter(z.B. Untertischgeräte, Warmwassererzeuger in Küchen etc.)	Fabrikat	Baujahr			
		Leistung	Abgasverlust ¹⁴			
4.16	Warmwasserspeicher vorhanden	Fabrikat	Baujahr			
		Speichervolumen				
		Zustand der Dämmung				
4.17	Sind Warmwasserzähler vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, für welche Bereiche?				
4.18	Werden diese regelmäßig abgelesen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
4.19	Auf wie viel Grad ist die Warmwassertemperatur eingestellt?	°C				
4.20	Werden Maßnahmen zur Vorbeugung gegen Legionellen getroffen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?				

¹¹ Bereinigung durch Gradtagszahlen (GTZ).

¹² „Bereinigter Energiewert“ = „Jahresenergieverbrauch lt. Rechnung“/ „Faktor zur Witterungsbereinigung“.

¹³ „Heizenergiekennwert“ = „Bereinigter Energiewert“ / „beheizte Fläche“.

¹⁴ Bitte dem Schornsteinfegerprotokoll entnehmen.

4.21	Gibt es Geräte, die direkt ans Warmwassersystem angeschlossen sind?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
4.22	Wie war der Warmwasserverbrauch der letzten 3 Jahre? ¹⁵	Jahr	Menge	Kosten

Nutzerverhalten

4.23	Gibt es Anweisungen zum Energiesparen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, von wem und für welche Bereiche?
4.24	Sind für bestimmte Räume Temperaturen vorgeschrieben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche und wie hoch – Unterschiede Tag/Nacht?
4.25	Gibt es eine Kontrolle der Raumtemperaturen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
4.26	Gibt es in den einzelnen Räumen Thermostatventile?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Gebäudelüftung

4.27	Wie werden die Räume gelüftet?			
4.28	Ist eine Klimaanlage vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
	Wenn Ja:			
	Fabrikat			
	Größe		Leistung kW	
	Kosten		Euro/a	
	Wird die Klimaanlage regelmäßig gewartet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
4.29	Gibt es Abluftventilatoren in einzelnen Räumen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
4.30	Gibt es ein Wärmerückgewinnungssystem?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welches?
4.31	Findet eine Luftbefeuchtung statt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?

¹⁵ Diese Tabelle muss nur ausgefüllt werden, wenn die Angaben nicht bereits im Heizenergieverbrauch enthalten sind.

Erneuerbare Energien

4.32 Nutzung von Solarenergie über Solarkollektoren	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn Ja:
	Fabrikat
	Größe
	Leistung
	Heizungsunterstützung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Investitionen

4.33	Sind in der nächsten Zeit energiesparende Investitionen geplant (z.B. Investitionen in die Heizungsanlage, Wärmedämmung, Fassadensanierung etc.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?
4.34	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	
4.35	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
4.36	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
4.37	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offengeblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

**Messprotokoll für die Kontrolle der Temperatur
in Räumen ihrer Einrichtung¹⁶**

Jahr:

Raum:

Tag	Außen- temperatur	Innen- temperatur	Luftfeuch- tigkeit % innen	angestrebte Temperatur	Unterschrift

¹⁶ Diese Art von Messprotokoll sollte in den aussagekräftigen Räumen verschiedener einrichtungstypischer Nutzung durch die Mitarbeitenden durchgeführt werden. Die Messprotokolle sind in ausreichender Anzahl zu kopieren. Die Bearbeitung ist freiwillig. Bei den Bemerkungen sollte die Stellung der Heizkörperthermostate mit eingetragen werden.

5. Elektrische Energie (Einzelbögen)

5.0	Bezeichnung und Anschrift des Gebäudes Nutzungsart			
5.1	Zuordnung von Stromzählern: (ggf. eigene Tabelle erstellen!)	Gebäudeteil	Zählernummer	Bemerkung
5.2	Wie hat sich der Stromverbrauch in den letzten 3 Jahren entwickelt? <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 4.1</i>	Jahr	Menge	Kosten
5.3	Beleuchtung: ¹⁷	Art	Stück	Gesamtleistung¹⁸
		Glühlampen		Watt
		Leuchtstoffröhren		Watt
		Energiesparlampen		Watt
		Halogenlampen		Watt
		LED-Leuchten		Watt
		Sonstige		Watt
5.4	Sind Bewegungsmelder vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wo?		
5.5	Wie viele Lampen werden pro Jahr erneuert?			
5.6	Gibt es ein Lastmanagement (z.B. für Waschmaschinen)?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wie?		
5.7	Wie hoch ist der Stromverbrauch der haustechnische Anlagen?	Art	Baujahr¹⁹	Leistungsaufnahme in kWh²⁰ (lt. Hersteller)
		Fahrstühle		
		Hebeanlagen f. Rollstühle o.ä.		
		Klimaanlagen		
		Kälte- bzw. Gefrierräume		
		Heizungspumpen		
5.8	Von welchem Energieversorgungsunternehmen wird Strom bezogen?			
		CO ₂ -Angabe des Stromlieferanten		
		aus Rechnung:		

¹⁷ Die Tabelle ist optional. Sie soll helfen, einen ungefähren Überblick über den Verbrauch von Strom aus der Beleuchtung zu gewinnen, die übrigen Geräte werden in anderen Kapiteln erfasst (Küche, Büro, etc.) .

¹⁸ Stückzahl mal Watt der einzelnen Lampe = Gesamtleistung.

¹⁹ Falls bekannt oder auf Typenschild ablesbar.

²⁰ Entweder mit Stromleistungsmessgerät selber messen, dann bitte auch Verbräuche im Standby und ausgeschaltetem Modus ermitteln, oder am Typenschild ablesen.

²¹ Geschätzte Einschaltdauer/Tag oder Nutzungstage/Jahr.

Welcher Strommix?	
5.9 Nutzung von Solarenergie über Fotovoltaikanlagen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Wenn Ja:
	Fabrikat
	Größe
	Leistung/peak kW
	Jahresertrag kWh/a
Heizungsunterstützung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
5.10	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?
5.11	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?
5.12	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?
5.13	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

6. Wasser/Abwasser (Einzelbögen)

6.0	Bezeichnung und Anschrift des Gebäudes			
	Nutzungsart			
6.1	Wer ist für die hausinterne Wasserver- und -entsorgung zuständig?			
6.2	Gibt es Anweisungen zum Wassersparen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, von wem und für welche Bereiche?
6.3	Woher stammt das Trinkwasser? ²²			
6.4	Wo wird es entnommen? ²³			
6.5	Wie hoch ist die Gesamthärte des Wassers?	°dH (Grad deutsche Härte)		
6.6	Liegen sonst Informationen über Zusammensetzung und/oder Belastungen des Wassers vor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
6.7	Wird das Wasser hausintern aufbereitet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie?
6.8	Wird Regenwasser gesammelt oder genutzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wo und für welche Bereiche?
	Besteht eine Bonusregelung in ihrer Kommune, die das Versickern von Regenwasser (z.B. in sog. Rigolen) begünstigt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, bitte erläutern!
6.9	Wird Grauwasser ²⁴ gesammelt und für bestimmte Zwecke wiederverwendet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
6.10	Sind für einzelne Gebäudeteile getrennte Wasseruhren vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
6.11	Wie hat sich der Wasserverbrauch in den letzten 3 Jahren entwickelt? <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 6.1</i>	Jahr	Menge	Kosten²⁵

²² z.B. Quellwasser, Grundwasser, ...

²³ Evtl. beim Versorgungsunternehmen nachfragen.

²⁴ gering verschmutztes Abwasser, wie es etwa beim Duschen, Baden oder Händewaschen anfällt, aber auch aus der Waschmaschine kommt und zur Aufbereitung zu Brauchs- bzw. Betriebswasser dienen kann

²⁵ Die Kosten des Wassers setzen sich aus dem Bezug von Frischwasser und den Abwasserkosten zusammen. Hier ist die Summe anzugeben.

	Verbrauchsstelle	Anzahl	Liter pro Durchfluss	Verbrauch täglich²⁷
6.12 Verbrauchsstellen ²⁶ :	WC mit Spartaste			
	WC ohne Spartaste			
	WC mit Druckspüler			
	Duschen			
	Zapfstelle ohne Spareinsatz			
	Zapfstelle mit Spareinsatz			
	Waschmaschinen			
	Spülmaschinen			
	...			
6.13	Gibt es ein getrenntes Kanalsystem für die Abwasser- und Regenwasserentsorgung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
6.14	Sind für die nächste Zeit Investitionen zum Wassersparen geplant?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____		
6.15	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	_____ _____		
6.16	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	_____ _____		
6.17	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	_____ _____		
6.18	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offengeblieben?	_____ _____		

Das Kapitel wurde bearbeitet von: _____

Stand der Bearbeitung: _____

²⁶ Die Erfassung ist optional.

²⁷ Ungefährer Schätzwert für die Summe aller Verbrauchsstellen angeben.

7. Abfall (sofern in den Gebäuden getrennt erfasst: Einzelbögen)

7.0	Bezeichnung und Anschrift des Gebäudes					
	Nutzungsart					
7.1	Gibt es jemanden, der für die Abfallbeseitigung in der Einrichtung zuständig ist?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wer?		
7.2	Gibt es bereits ein Abfallkonzept?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, bitte kurz beschreiben?		
7.3	Welche Gefäße stehen in den einzelnen Räumen zur Erfassung bereit?	Altpapierbehälter <input type="checkbox"/>	Restmüll <input type="checkbox"/>			
		Biomüll <input type="checkbox"/>	Verpackungen <input type="checkbox"/>			
		Sonstige:				
7.4	Gibt es zentrale Sammelstellen für weitere Abfälle? ²⁸	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?		
7.5	Werden die Trennmöglichkeiten angenommen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
7.6	Gibt es eine Kompostiermöglichkeit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
7.7	Welche Müllbehälter stehen zur Abholung bereit? <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt. 9.0-9.4</i> <i>Achtung: Excel-Eintragung muss in kg bzw. t umgerechnet werden. „Wichtige Umrechnungsfaktoren“ im Excel – Anhang beachten.</i>	Gefäß	Größe (l)	Füllungsgrad (%)	Abfahren/Jahr	Volumen/Jahr (m³)
		Restmülltonne				
		Gelber Sack				
		Papier				
		Bioabfall				
		...				
		...				
		...				
7.8	Wie hoch sind die Kosten für die Abfallentsorgung/Jahr?	€				

²⁸ z.B. Batterien, Toner, Altglas usw.

	Abfallart	Entsorgungsweg	Zuständigkeit
7.9 Was geschieht mit folgenden Abfällen?	Papier		
	Restmüll		
	Biomüll		
	Verpackung		
	Glas		
	Speisereste		
	Batterien		
	Leuchtstoffröhren		
	Toner, Tonerbehälter		
	Farben, Lacke, etc.		
	Elektronikschrott		
	Gartenabfälle		
	...		
	...		
...			
7.10 Gibt es Auflagen der lokalen Behörden für den Umgang mit bestimmten Abfällen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	
7.11 Liegen die Abfallsatzungen der Kommune, des Landkreises vor?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, bitte beschaffen!	
7.12 Gibt es Überlegungen oder Maßnahmen zur Abfallvermeidung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	
7.13 Wer ist Träger der kommunalen Abfallbeseitigung?			
7.14 Wie und wo wird der Restmüll beseitigt?	Verbrennung <input type="checkbox"/>		
	Deponie <input type="checkbox"/>		
	Ort:		
7.15 Gibt es eine kommunale Annahmestelle für Sondermüll?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wo?	
7.16 Fallen irgendwelche Sonderabfälle in größeren Mengen an? ²⁹	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	

²⁹ z.B. Motorenöle, Rückstände aus Entkalkungsanlagen, Kondensate, ...

7.17	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	
7.18	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
7.19	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
7.20	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

8. Büroausstattung und –materialien

<p>8.1 Wer ist für Beschaffung von Büroausstattung und -materialien zuständig?³⁰</p>																																																																																																													
<p>8.2 Werden für den Bürobereich ökologische Kriterien berücksichtigt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>																																																																																																												
<p>8.3 Vorhandene Geräte:</p>	<p>Gerät³¹</p>	<p>Baujahr³²</p>	<p>Leistungsaufnahme Betrieb / Standby³³</p>	<p>Nutzungsdauer/Tag³⁴</p>																																																																																																									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td style="width: 20%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td><td style="width: 15%;"> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 15px;"> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																																																																													
<p>8.4 Sind für die nächste Zeit Neuanschaffungen geplant?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>																																																																																																												
<p>8.5 Sind Betriebsprobleme mit Geräten bekannt, z.B. Lärm, Dämpfe, Abwärme?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>																																																																																																												
<p>8.6 Werden Geräte im Standby-Modus betrieben?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>																																																																																																												
<p>8.7 Gibt es Zuständige für die Wartung von Bürogeräten?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <hr/> <hr/> <hr/>																																																																																																												
<p>8.8 Werden über die Wartung Aufzeichnungen geführt?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>																																																																																																												

³⁰ Vgl. auch Kapitel 14 – Beschaffung.
³¹ z.B. Kopierer, Computer, Monitore, Drucker, Fax, Telefon, ...
³² Falls bekannt oder auf Typenschild ablesbar.
³³ Entweder mit Stromleistungsmessgerät selber messen, dann bitte auch Verbräuche im Stand-by und ausgeschaltetem Modus ermitteln, oder am Typenschild ablesen.
³⁴ Geschätzte Einschaltdauer/Tag.

8.9 Papierverbrauch: ³⁵ Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt.7.0 – 7.5	Papierart	Einheit	Kosten/Jahr	
		kg/a		
	Büropapier (Kopieren und Drucken)			
	Briefpapier / Vordrucke / Formulare			
	Werbedrucksachen und Publikationen			
	Verbrauch gesamt			
	Verbrauch / MA			
	Anteil Frischfaser-Papier			
Anteil Recycling-Papier				
8.10	Werden einseitig beschriebene Papiere als Notizpapier verwendet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
8.11	Werden Druckaufträge an externe Druckereien vergeben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, um welche Mengen und welches Papier handelt es sich?	
8.12	Folgende Chemikalien/Bürobedarfsartikel werden verwendet:	Art des Mittels	Gefahrgutzeichen	Menge/Jahr
		Lasertoner		
		Druckertinte		
		Batterien		
		CD's		
		Klebstoffe...		
...				
8.13	Gibt es wiederbefüllbare Systeme?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	
8.14	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?			
8.15	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?			
8.16	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?			
8.17	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offengeblieben?			

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

³⁵ Der Papiereinsatz, wenn nicht genau ermittelbar, ist zu schätzen. Wenn der Papierverbrauch einzelnen Abteilungen zugerechnet werden kann, sollte dies zusätzlich erfasst werden.

Stand der Bearbeitung:

9. Reinigung

9.1	Wer ist für die Reinigung verantwortlich?				
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welches?			
		Falls ein externes Reinigungsunternehmen beauftragt wurde:			
		Enthalten der Vertrag oder evtl. Zusatzvereinbarungen ökologische und/oder soziale Qualitätskriterien?			
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
		Wenn ja, welche?			
9.3	Nach welchen Kriterien wurde das Reinigungsunternehmen ausgewählt?				
9.4	Bei Reinigung mit eigenem Personal: Gibt es Anweisungen für das Reinigungspersonal?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?			
9.5	Häufigkeit der Reinigung?	Gebäude/-teile	Wer reinigt?	Wie häufig?	Bemerkungen
9.6	Elektrische Reinigungsgeräte:	Gerät³⁶	Baujahr³⁷	Leistungs-aufnahme³⁸	Nutzungsdauer/Tag³⁹

³⁶ z. B. Staubsauger, Poliermaschine, etc.

³⁷ Falls bekannt oder auf Typenschild ablesbar.

³⁸ Entweder mit Stromleistungsmessgerät selber messen, dann bitte auch Verbräuche im Standby und ausgeschaltetem Modus ermitteln, oder am Typenschild ablesen.

³⁹ Geschätzte Einschaltdauer/Tag.

	Bezeichnung	Gefahrgutzeichen ⁴⁰			
9.7 Welche Reinigungsmittel kommen zum Einsatz?					
9.8 Werden Desinfektionsmittel verwendet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, hoch ist Ihr jährlicher Verbrauch?			
	Liter				
9.9 Wie werden Desinfektionsmittel eingesetzt?	Zu desinfizierender Gegenstand	Anlass / Häufigkeit (bei regelmäßiger Desinfektion)	Verfahren	Verwendetes Mittel⁴¹	Wirksubstanz
9.10 Sind die Sicherheitsdatenblätter der Reinigungsmittel vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, bitte beschaffen!			
9.11 Sind Betriebsanweisungen der Gefahrstoffe vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, bitte beschaffen!			
9.12 Werden Dosiersysteme verwendet?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, bitte beschreiben.			
9.13 Gibt es Fortbildungen für das Reinigungspersonal?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			

⁴⁰ Reinigungsmittel mit einem Gefahrgutzeichen oder mit Wassergefährdungsklasse 1 und höher müssen auch ins Gefahrstoffkataster eingetragen werden

⁴¹ Reinigungsmittel mit einem Gefahrgutzeichen oder mit Wassergefährdungsklasse 1 und höher müssen auch ins Gefahrstoffkataster eingetragen werden

9.14 Folgende Hygieneartikel werden verwendet:	Art	Handelsname	Material	Jahresverbrauch
	Toilettenpapier			
	Einmalhandtücher			
	Mülleimerbeutel			
	Küchenkrepp			
	Seife			
	...			
	...			

9.15 Wie viel Schmutzwäsche fällt an? ⁴²	Art	Menge
	Bettwäsche	
	Handtücher	
	Tischwäsche	
	Geschirrtücher	
	Vorhänge	
	...	
	...	

9.16 Wird diese Wäsche an eine externe Wäscherei vergeben?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?

9.17 Nach welchen Kriterien wurde die Wäscherei ausgewählt?			

9.18 Bei Wäsche im eigenen Haus: Es kommen in der Wäscherei folgende Geräte zum Einsatz:	Gerät⁴³	Baujahr⁴⁴	Verbrauch⁴⁵	Nutzungsdauer/Tag⁴⁶

9.19 Ist der Wasserverbrauch der Maschinen bekannt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie viel Liter werden im Jahr verbraucht?

9.20 Welche Waschmittel werden eingesetzt?	Mittel	Ökologisches Label	Menge kg/Jahr

⁴² Geschätzte Menge pro Jahr.

⁴³ z.B. Waschmaschine, Trockner, Bügelmaschine, etc.

⁴⁴ Falls bekannt oder auf Typenschild ablesbar.

⁴⁵ Entweder mit Stromleistungsmessgerät selber messen, dann bitte auch Verbräuche im Standby und ausgeschaltetem Modus ermitteln, oder am Typenschild ablesen.

⁴⁶ Geschätzte Einschaltdauer/Tag.

9.21	Wurden Textilien auf Basis von ökologischen und/oder sozialen Kriterien beschafft?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und wie groß ist der Anteil?
9.22	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	
9.23	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
9.24	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
9.25	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von: _____
Stand der Bearbeitung: _____

10. Küche

10.1	Wer ist für die Küche / Verpflegung verantwortlich?					
10.2	Werden bereits ökologische und / oder regionale Kriterien berücksichtigt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?		
10.3	Werden Essen angeliefert?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wer liefert?		
10.4	Wie viele Essen werden angeliefert?					
10.5	Wie findet die Anlieferung statt und wie viele km werden dabei täglich zurückgelegt?					
10.6	Bei eigener Zubereitung werden wie viele Essen pro Tag zubereitet?	Maximal				
		Minimal				
		Durchschnitt				
10.7	Wie hoch ist die Menge des entsorgten Essens (Schätzung)?	Liter pro Tag				
		Anteil am Gesamtessen				
10.8	Welche Heiß- und Kaltgetränke werden von Ihnen bereitgestellt?	Getränk	Menge/ Jahr	Bezugsquelle	Verpackung	Herkunft regional? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
10.9	Die Küche ist mit folgenden Geräten ausgestattet:	Gerät⁴⁷	Baujahr⁴⁸	Leistungsaufnahme⁴⁹	Nutzungsdauer/Tag⁵⁰	

⁴⁷ Bitte nur wesentliche Verbraucher eintragen, wie Elektroherde, Spülmaschinen, Kühlschränke und -truhen. Kleingeräte können freiwillig erfasst werden.

⁴⁸ Falls bekannt oder auf Typenschild ablesbar.

⁴⁹ Entweder mit Stromleistungsmessgerät selber messen, dann bitte auch Verbräuche im Standby und ausgeschaltetem Modus ermitteln, oder am Typenschild ablesen.

⁵⁰ Geschätzte Einschaltdauer/Tag.

10.10	Ist die Spülmaschine am Warmwasser angeschlossen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
10.11	Kommt ausschließlich Mehrweggeschirr zum Einsatz?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, wie viel Einweggeschirr wird im Jahr verbraucht?
10.12	Befüllungsgrad der Kühlschränke (durchschnittl.)?	Kühlschränke	%	
		Gefrierschränke	%	
10.13	Ist ein Kühlraum, -haus vorhanden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, bitte Größe, Stromverbrauch und Art der Kühlung angeben?
10.14	Wird die Abwärme der Kühlaggregate zur Wärmerückgewinnung genutzt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie?
10.15	Werden in der Küche spezielle Reinigungsmittel verwendet? ⁵¹	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
10.16	Gibt es Probleme mit Ungeziefer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
10.17	Was wird desinfiziert? (Details hierzu bei Frage 9.9 mit eintragen)			
10.18	Bezugsquellen häufig verwendeter Lebensmittel:	Lebensmittel	Menge/Jahr	Lieferant⁵²
		Kaffee		Qualität⁵³
		Tee		
		Milch		
		Getränke		

⁵¹ Reinigungsmittel/Desinfektionsmittel mit Gefahrgutzeichen und/oder Wassergefährdung bitte ins Gefahrstoffkataster eintragen.

⁵² Name des Lieferanten .

⁵³ bio, fair, regional, regionales Qualitätssiegel...

10.19	Kommen Portionsverpackungen zum Einsatz?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
10.20	Gibt es einen Fett- und/oder Stärkeabscheider?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie häufig wird dieser gereinigt und von wem?
10.21	Liegen die Abholscheine für Lebensmittelreste vor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Nein, bitte beschaffen!
10.22	Sind für die nächste Zeit Investitionen im Küchenbereich geplant?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
10.23	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?			
10.24	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?			
10.25	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?			
10.26	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?			

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

11. Verkehr⁵⁴

	Fahrzeugtyp ⁵⁵	Kraftstoffart	Anzahl	Verbrauch/100 km ⁵⁶	Jährliche Fahrleistung
11.1 Sind Dienstfahrzeuge vorhanden?		Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/>			
		Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/>			
		Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/>			
		Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/>			
		Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/>			
11.2 Gibt es Standards, die bei der Beschaffung von Dienstfahrzeugen berücksichtigt werden, z.B. Bewertung in der VCD-Auto-Umweltliste oder CO2-Emissionen (g/km)?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			
11.3 Planen Sie in den nächsten 12 Monaten Neuanschaffungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
11.4 Werden Ihre Mitarbeiter/innen im Sprit sparen-Fahren geschult?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
11.5 Gibt es Dienstfahräder?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie viele und wie viele km werden damit im Jahr zurückgelegt?			
11.6 Wie viele Dienstreisen machen die Mitarbeitenden der Einrichtung? ⁵⁷ <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt.8.21-8.231</i>	Private PKW			km/Jahr	
	Bahn			km/Jahr	
	Flugzeug			km/Jahr	
	davon: Flugverkehr klimaneutral			km/Jahr	
11.7 Pendelverkehr zum Arbeitsplatz: ⁵⁸ <i>Einzutragen auch in Excel-Tabelle F2.2 – Pkt.8.41+8.42</i>	Um ihren Arbeitsplatz zu erreichen legen die Mitarbeitenden im Jahr zurück:				
	Zu Fuß			km/Jahr	
	Per Rad			km/Jahr	
	ÖPNV			km/Jahr	
	Mit dem Auto			km/Jahr	
...			km/Jahr		
11.8 Wurden Möglichkeiten für ein Car-Sharing geprüft?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?			
11.9 Wird ein Jobticket angeboten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
11.10 Gibt es Parkplätze für Mitarbeitende?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Müssen die Mitarbeitenden eine Stellplatzgebühr zahlen?			€/Monat?

⁵⁴ Grundlage ist die Umfrage unter Mitarbeitenden. Der Fragebogen befindet sich im Anhang zur Checkliste. Der Gästeverkehr ist noch nicht berücksichtigt, kann aber als Maßnahme ins Umweltprogramm aufgenommen werden.

⁵⁵ Arbeitsfahrzeuge, z.B. Kehrmaschinen, Winterdienstfahrzeuge sind unter 3.21 einzutragen.

⁵⁶ Bitte auch die Kraftstoffart angeben.

⁵⁷ Hier werden die Ergebnisse aus der Umfrage oder aus der Buchhaltung errechnete Summen eingetragen.

⁵⁸ Hier sind die Gesamtergebnisse der Umfrage einzutragen.

11.11	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	
11.12	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
11.13	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
11.14	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

12. Lärm

	Gerät	Betriebszeiten	Lärm in dB (A)	Probleme im Umfeld
12.1	Gibt es lärm erzeugende Geräte?			
12.2	Dringt in die Gebäude Lärm von außen ein, z.B. Straßen, Industrieanlagen, ...?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, kurze Beschreibung des Problems!	
12.3	Gab es Lärmmessungen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, mit welchen Ergebnissen?	
12.4	Wurden bereits Maßnahmen gegen Lärm ergriffen? ⁵⁹	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	
12.5	Gibt von Mitarbeitenden Beschwerden wg. Lärmbelästigungen? ⁶⁰	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?	
12.6	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?			
12.7	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?			
12.8	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?			
12.9	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?			

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

⁵⁹ z. B. Lärmschutzfenster, schalldichte Türen, ...

⁶⁰ Hier sind die Ergebnisse der Mitarbeitendenumfrage zu berücksichtigen.

13. Kommunikation und Qualifikation

<p>13.1 Gibt es Kooperationsprojekte mit Dritten im Umwelt- und Entwicklungsbereich? (vor Ort!)</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und mit welchen Gruppen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.2 Gibt es in Ihrer Einrichtung Umweltbeauftragte?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche Personen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.3 Gibt es unter der Mitarbeiterschaft „ökologische Fachkompetenzen“?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und welche Personen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.4 Haben Mitarbeitende an Fortbildungen aus den Bereichen Umweltschutz/Arbeitssicherheit teilgenommen?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche und welche Personen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.5 Welche Medien werden bisher genutzt um ökologische Anliegen voranzubringen?</p>	<p>Mitteilungsorgan der Einrichtung <input type="checkbox"/></p> <p>Mitarbeitendensammlungen <input type="checkbox"/></p> <p>Ausstellungen <input type="checkbox"/></p> <p>Fortbildungsangebote <input type="checkbox"/></p> <p>Lokalzeitung <input type="checkbox"/></p> <p>Radio/TV <input type="checkbox"/></p> <p>Internet/Intranet <input type="checkbox"/></p> <p>... <input type="checkbox"/></p> <p>... <input type="checkbox"/></p>
<p>13.6 Gibt es Hemmnisse für die Umweltarbeit?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.7 Spiegeln die Dienstleistungen / Produkte der Einrichtung die ökologische Ausrichtung wieder?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, wie zeigt sich das?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.8 Wird bei neuen Dienstleistungen / Produkten auf deren Umweltverträglichkeit geachtet?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, wie zeigt sich das?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>13.9 Wie ist die Aufgeschlossenheit der Mitarbeitenden zu ökologischen Neuerungen einzuschätzen?⁶¹</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

⁶¹ Bitte hier auch die Ergebnisse der Mitarbeitendenumfrage berücksichtigen.

		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche?
13.10	Beteiligt sich Ihre Einrichtung aktiv an Kampagnen, Aktionen oder Wettbewerben?			
13.11	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?			
13.12	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?			
13.13	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?			
13.14	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offengeblieben?			

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

14. Beschaffungswesen

<p>14.1 Bitte beschreiben Sie kurz, wie der allgemeine Einkauf organisiert ist:</p>	<p>Wer regelt den Einkaufsprozess? Wie werden Bedarfe ermittelt? Wer darf Bedarf anmelden? Wie werden sie weitergeleitet? Bis zu welchem Volumen darf wer entscheiden? Gibt es Qualitätskriterien bei der Beschaffung? Wenn ja, welche Bedeutung haben sie in der Praxis?</p>																																																			
<p>14.2 Gibt es eine Beschaffungsordnung?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>																																																			
<p>14.3 Gibt es eine Liste der zugelassenen Lieferanten einschließlich einer Lieferantenbewertung?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>																																																			
<p>14.4 Gibt es Produkt-Standards zur ökologischen Beschaffung?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, welche? _____ _____ _____</p>																																																			
<p>14.5 Wer ist für die Einkäufe zuständig?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="598 1034 938 1077">Artikel/Dienstleistung</th> <th colspan="3" data-bbox="938 1034 1490 1077">Zuständige Personen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Artikel/Dienstleistung	Zuständige Personen																																														
Artikel/Dienstleistung	Zuständige Personen																																																			
<p>14.6 Werden beim Einkauf bereits folgende Kriterien beachtet:</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="598 1283 1152 1326">Kriterium</th> <th data-bbox="1152 1283 1262 1326">Ja</th> <th data-bbox="1262 1283 1372 1326">Nein</th> <th data-bbox="1372 1283 1490 1326">Teilw.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Einkauf in der Region</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Bio-Siegel</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Sparsame Verpackung</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Mehrfach verwendbare Produkte</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Langlebigkeit</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Fair gehandelte Waren</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Gesundheitliche Unbedenklichkeit</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Anbieter hat Umweltmanagement o.ä.</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>Blauer Engel oder anderes Umweltzeichen</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>...</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>...</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				Kriterium	Ja	Nein	Teilw.	Einkauf in der Region				Bio-Siegel				Sparsame Verpackung				Mehrfach verwendbare Produkte				Langlebigkeit				Fair gehandelte Waren				Gesundheitliche Unbedenklichkeit				Anbieter hat Umweltmanagement o.ä.				Blauer Engel oder anderes Umweltzeichen						
Kriterium	Ja	Nein	Teilw.																																																	
Einkauf in der Region																																																				
Bio-Siegel																																																				
Sparsame Verpackung																																																				
Mehrfach verwendbare Produkte																																																				
Langlebigkeit																																																				
Fair gehandelte Waren																																																				
Gesundheitliche Unbedenklichkeit																																																				
Anbieter hat Umweltmanagement o.ä.																																																				
Blauer Engel oder anderes Umweltzeichen																																																				
...																																																				
...																																																				
<p>14.7 Gibt es Kooperationen mit weiteren Einrichtungen für eine gemeinsame Beschaffung? Nutzen Sie Rahmenverträge, z.B. der WGKD?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, mit wem? _____ _____ _____</p>																																																			
<p>14.8 Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung</p>	<p>_____</p>																																																			

	bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?	
14.9	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?	
14.10	Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?	
14.11	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von:

Stand der Bearbeitung:

15. Kapitalwesen

		Jahr	Jahr	Jahr	
15.1	Das Haushaltsvolumen unserer Einrichtung belief sich in den letzten 3 Jahren auf: ⁶²	Personalkosten			
		Sachkosten			
		Insgesamt			
15.2	Mit welchen Banken/ Sparkassen arbeitet Ihre Einrichtung zusammen?				
15.3	Wird bei der Anlage von Geldern auf den Gedanken der „Nachhaltigkeit“ Wert gelegt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, wie?			
15.4	Werden von diesen Banken nachhaltige Angebote aktiv in der Beratung eingebunden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
15.5	Werden von diesen Banken die zinsgünstigen Kreditprogramme öffentlicher Förderbanken (z.B. die KfW-Programme Energetische Gebäudesanierung oder Ökologisch bauen) in die Beratung einbezogen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
15.6	Werden von diesen Banken bestimmte Zwecke bei der Geldanlage und Vergabe von Krediten ausgeschlossen und werden nachhaltige Kriterien berücksichtigt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
15.7	Kooperieren diese Banken/Sparkassen mit einer Nachhaltigkeitsratingagentur?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
15.8	Verfügen diese Banken/Sparkassen über ein Umweltmanagementsystem?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
15.9	Haben Sie in Ihrer Einrichtung einen Umweltfonds geschaffen um Umweltmaßnahmen zu fördern?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, in welcher Höhe?			
15.10	Wie bewerten Sie den Stand Ihrer Einrichtung bezüglich der Inhalte dieses Kapitels?				
15.11	Welche Stärken und Schwächen sehen Sie?				
15.12	Welche Verbesserungs-				

⁶² Das Haushaltsvolumen ist bei EMAS ein Kriterium für den Zeitraum der Revalidierung.

	vorschläge haben Sie?	
15.13	Welche Fragen sind entstanden, bzw. offen geblieben?	

Das Kapitel wurde bearbeitet von: _____

Stand der Bearbeitung: _____

Ergänzung zu den Checklisten zum Thema Energie und Wasser

Punkt	Thema	Ergänzung
4.20	Werden Maßnahmen zur Vorbeugung gegen Legionellen getroffen?	<p>Erläuterung: Um einen ausreichenden Schutz vor Legionellen zu gewährleisten, werden an die Warmwasserversorgung besondere Anforderungen gestellt. Nach heutigem Kenntnisstand vermehren sich Legionellen in Warmwasserbereichen bei längeren Verweilzeiten am stärksten zwischen 32...42 °C und werden bei 60..65 °C getötet. Daher sollten in Leitungen und Speichern die entsprechenden Wassertemperaturen vermieden werden. Für die Praxis ergeben sich folgende Empfehlungen: In dem gegebenenfalls vorhandenen Warmwasserspeicher sollte eine möglichst gleichmäßige Temperatur angestrebt und der Speicherinhalt einmal täglich auf 60 °C erhitzt werden. Zirkulationssysteme sollten nur möglichst geringe Zeiten unterbrochen werden; optimal ist ein durchgehender Betrieb. Die gewünschte Warmwassertemperatur sollte erst an der Entnahmestelle eingestellt werden. Gegebenenfalls sollte bei großen Leitungslängen und geringen Wasserentnahmemengen der Ersatz der zentralen Warmwasserbereitung durch dezentrale Systeme geprüft werden. Dies vermeidet nicht nur den Strombedarf für den Betrieb der Zirkulationspumpe und die Verluste in der Warmwasserleitung, sondern führt auch dazu, dass eventuell der Heizkessel im Sommer komplett abgeschaltet werden kann.</p>
Seite 18	Messprotokoll für die Überwachung der Temperaturen	<p>Ergänzung unter der Tabelle:</p> <p>Soll-Temperaturen: Umkleider.: 22°C Duschraum: 22°C Gymnastikr.: 20°C Gemeindesaal: 20°C 19°C – zu Beginn der Nutzung Büroraum: 20°C Flur / Vorraum: 15°C Toilette: 15°C Treppenhaus: 10°C</p> <p>Innenraumtemperaturen von Kirchen: Kirchenräume werden nur eine begrenzte Zeit in der Woche genutzt. In der Regel wird außerhalb dieser Zeit aus Gründen der Energieersparnis ein geringeres Temperaturniveau (1..8°C) gefahren als während der Nutzung (13..16°C). Um die Einbauten (Holzbänke, Beicht- oder Altargestühle) und die Orgel zu schonen, sollte die relative Feuchte im Raum nur sehr langsam verändert werden. Daher sollten Temperaturveränderungen im Kirchenraum 1 Kelvin pro Stunde nicht überschreiten.</p> <p>Ist die Alternative „Winter-Kirche“ gegeben? Ggfs. ist es sinnvoll, im Winter auf einen Gemeindesaal auszuweichen.</p>

6.12	Verbrauchsstellen	<p>Durchschnittliche Werte als Anhaltspunkte:</p> <p>WC mit Spartaste 06 l / Spülung</p> <p>WC ohne Spartaste 09 l / Spülung</p> <p>Duschen 12 l / min</p> <p>Zapfstelle ohne Spar. 12 l / min</p> <p>Zapfstelle mit Spar. 6 l / min</p> <p>Waschmaschine 39 l / Waschgang - geringer Verbrauch</p> <p> 69 l / Waschgang - hoher Verbrauch</p> <p>Spülmaschine 12 l / Spülgang – geringer Verbrauch</p> <p> 25 l / Spülgang – hoher Verbrauch</p>
------	-------------------	--