

Checkliste Systemprüfung Arbeitskleidung

Betrieb: _____ Kontrolldatum: _____

Nr.	Anforderungen	ok		Maßnahmen	erl.
		ja	nein		
1	Betriebseigene Arbeitskleidung vorhanden?				
2	Entspricht die Arbeitskleidung, soweit erforderlich, den Anforderungen nach DIN 10524?				
3	Besteht die Arbeitskleidung aus hellen oder weißen Stoffen?				
4	Kopfbedeckungen vorhanden?				
5	Anzahl der Garnituren ausreichend?				
6	Sammelbehältnisse für Schmutzwäsche ausreichend groß?				
7	Keine nachteilige Beeinflussung von sauberer Wäsche, Lebensmitteln oder Bedarfsgegenständen durch Schmutzwäsche?				
8	Waschturnus ausreichend?				
9	Bei Fremdvergabe der Reinigung: Klare schriftliche Vereinbarungen mit der Wäscherei getroffen?				
10	Bei Selbstwaschen: Geeignete Waschmaschine und Trocknungsmöglichkeiten vorhanden?				
11	Aufbewahrung der sauberen Wäsche ohne die Gefahr einer nachteiligen Beeinflussung?				
12	Getrennte Aufbewahrung von Arbeits- und Straßenkleidung?				
13	Nutzung der Arbeitskleidung ausschließlich im Verpflegungsbereich?				
14	Schutzkleidung auch für Besucher vorhanden?				

Ablage: _____ Unterschrift: _____



Kontrollhäufigkeit: _____