



Imkerverein
Reinickendorf-Mitte e.V.

**Telefon für
Notfälle/Fragen/Meldungen:
Tel. 0163 6 85 95 96**

Check-In

für die Nutzung der Wachs- und Honigküche am _____
gebucht durch Herrn/Frau (nichtzutreffendes streichen)

_____ Vorname _____ Name

Diese Seite bitte VOR BEGINN der Arbeiten prüfen und abzeichnen; die Nutzung ist nur zulässig wenn alle zutreffenden Punkte abgezeichnet werden können.

Erledigt! (bitte ankreuzen)	
Eingangstür hinter sich zugezogen?	<input type="checkbox"/>
2x Schlüssel im Schlüsselschrank mit Anhänger + 1x Fahrstuhlschlüssel vorhanden?	<input type="checkbox"/>
1. Hilfe-Kasten in Wandhalterung vorhanden?	<input type="checkbox"/>
2x Feuerlöschdecken an Wandhalterungen vorhanden?	<input type="checkbox"/>
Notausgang frei, unverstellt, gängig?	<input type="checkbox"/>
Bei Bedarf: Zählerstand fotografieren/notieren – Sicherungen eingelegt?	<input type="checkbox"/>
Wasserleitung kalt/warm und Schlauchtrommel gespült (sofern nicht abgestellt)?	<input type="checkbox"/>
Osmosewasserfass voll? Sonst Osmoseanlage in Betrieb nehmen!	<input type="checkbox"/>
„WC-Eimer“ ausgestattet und vorhanden?	<input type="checkbox"/>
WhiteBoard: Aktuelle Nachrichten?	<input type="checkbox"/>
Boden, Spüle, Arbeitstische, Wärmeschrank ausreichend sauber/trocken/frei?	<input type="checkbox"/>
Spülmaschine, Wachsschleuder, Wachspressen offen stehend?	<input type="checkbox"/>
Anleitungen am jeweils passenden Gerät vorhanden und intakt?	<input type="checkbox"/>
Bei Nutzung Mittelwandgießerei: vollständig, intakt, nutzungsgerecht sauber?	<input type="checkbox"/>
Bei Nutzung Honigküche: sauber und trocken ?	<input type="checkbox"/>
Bei Nutzung Wachs Küche: vollständig, intakt, nutzungsgerecht sauber?	<input type="checkbox"/>
Lüftung bei Wachsarbeiten angestellt?	<input type="checkbox"/>
Eigene Schutzbekleidung/Hand-/Augenschutz sauber, intakt, vollständig?	<input type="checkbox"/>
Müllsäcke (240 l), Küchentücher, WC-Papier/Folie bei Mehrbedarf dabei ?	<input type="checkbox"/>
Fahrrad unten geparkt, hochgeklappt, Schlüssel abgezogen, sauber?	<input type="checkbox"/>
Bei Nutzung Honig- oder Wachs Küche: Ausreichend geeignete Eimer mit dicht schließendem Deckel mitgebracht?	<input type="checkbox"/>

Berlin, den _____ Uhrzeit: _____

Unterschrift Nutzer

Diese Checkliste aufheben und nach Beendigung der Arbeiten auf der Rückseite weitermachen!





Check-Out

Diese Seite bitte NACH VOLLSTÄNDIGEM ABSCHLUSS der Arbeiten prüfen und abzeichnen; die ordnungsgemäße Rückgabe ist nur dann gewährt wenn alle zutreffenden Punkte wahrheitsgemäß abgezeichnet wurden.

Erledigt! (bitte ankreuzen)	
2x Torschlüssel hängen an der gekennzeichneten Stelle im Schlüsselkasten (Rückgabe bis 12 Uhr des Folgetags möglich)? Fahrstuhlschlüssel im Schlüsselkasten?	
1. Hilfe-Kasten in Wandhalterung unbenutzt und in der Wandhalterung?	
2x Feuerlöschdecken unbenutzt an Wandhalterungen vorhanden?	
Wasserleitung kalt/warm und Schlauchtrommel druckfrei & abgedreht (sofern nicht abgestellt)?	
Osioseanlage abgestellt und druckfrei?	
Stecker der Füllstandsteuerung abgezogen?	
Wärmeschrank/Desinfektor/ Lüfter Mittelwandgussformen aus?	
„WC-Eimer“ an altem Standort?	
Spülmaschine, Wachs Schleuder, Wachspressen geöffnet zum Trocknen?	
Boden, Flur Treppe gesaugt und feucht gewischt?	
Spüle, Arbeitstische, Wärmeschrank, Gitterrollwagen feucht gereinigt?	
Bei Nutzung Mittelwandgießerei: vollständig, intakt, nutzungsgerecht sauber?	
Bei Nutzung Honigküche: sauber und weitgehend trocken „geschleudert“?	
Bei Nutzung Wachs Küche: vollständig, bestmöglich gesäubert?	
Lüftung ausgeschaltet?	
Sämtliches mitgebrachtes Material entfernt (ggf. außer aufbereitetes Wachs im beschrifteten, eigenen GN-Gefäß im Lagerregal - nur für Vereinsmitglieder)?	
Wischmopp/Eimer/Lappen ausgewaschen und am alten Standort?	
Staubsauger geprüft und ggf. geleert/gereinigt/ offen gelagert?	
Anleitungen am jeweils passenden Gerät vorhanden und intakt?	
Bei Bedarf: Zählerstand fotografiert – Sicherungen eingelegt?	
Alle Türen wurden verschlossen, ggf. händisch oder durch Druck auf die Pfeiltaste des Keypads (Schließgeräusch gehört) ?	
Fahrsstuhl unten geparkt, hochgeklappt, Schlüssel abgezogen, sauber?	
Störungen, Defekte oder fehlendes Verbrauchsmaterial am Whiteboard notiert und an den Verein gemeldet (z.B. WhatsApp/Signal/Email/Telefon)?	

Beide Seiten vollständig bearbeitet? Dann bitte in den an der Eingangstür angebrachten Briefkasten einwerfen!

Berlin, den _____ Uhrzeit: _____

Platz für Kommentar/Mängel/Hinweise

