



# DEHOGA Umweltcheck

Erhebungsbogen Gastronomie

# Betriebsdaten/Kontaktdaten

## ■ Bitte geben Sie Ihre Betriebsdaten an:

Betriebsart .....

Betriebsname .....

Straße, Nr. ....

PLZ, Ort .....

E-Mail .....

Internet .....

Mitglied in welchem DEHOGA-Landesverband? .....

## ■ Kontaktperson/Ansprechpartner:

Nachname ..... Vorname .....

Position .....

Fon ..... Fax .....

E-Mail .....

■ **Öffnungszeiten:**      ganzjährig                      saisonal von ..... bis .....

■ **Betriebsfläche:**     Innenbereich: ..... m<sup>2</sup>, davon beheizte Fläche ca. .... %

Außenbereich: ..... m<sup>2</sup>

■ **Ausstattung:** Tagungsraum/Veranstaltungsraum      ja ..... m<sup>2</sup>      nein

■ **Anzahl Sitzplätze:**     Restaurant .....     Bankettplätze .....

Außenbereich (Terrasse, Biergarten) .....

■ **Anzahl aller ausgegebenen Gedecke/Mahlzeiten/Frühstücke pro Jahr ca.:** .....

Davon Anteil an mehrgängigen Menüs ..... %

■ **Anteil Wäsche im Betrieb gewaschen ca.:** ..... kg/Jahr (inkl. Wäsche aus Wellnessbereich)

**Anteil Wäsche fremd gewaschen ca.:** ..... kg/Jahr (inkl. Wäsche aus Wellnessbereich)

# I. Kategorie Energie/Klima

Bitte geben Sie im Bereich „Energie/Klima“ den Gesamtenergieverbrauch für das letzte Abrechnungsjahr an:

1. Existieren Fremdverbräuche (Mieteinheit, Ladesäulen etc.):  ja  nein  
Wenn ja, können Sie diese beziffern? .....

2. Name des Energieversorgers (Strom):  
.....

3. Menge des verbrauchten Stroms (bitte Rechnungskopie beifügen): ..... kWh/Jahr

■ Anteil Ökostrom ..... Prozent

(Den Anteil an Ökostrom entnehmen Sie der Stromkennzeichnung, die in der Regel als Anlage Ihrer Abrechnung beigefügt ist.)

4. Verbrauchte Menge weiterer Energieträger/Jahr (bitte Rechnungskopie beifügen):

■ Öl ..... Liter

■ Pflanzenöl ..... Liter

■ Gas ..... m<sup>3</sup>

oder ..... kWh

■ Solarthermie ..... kWh

■ Geothermie ..... kWh

■ Windgas ..... kWh

■ Fernwärme ..... kWh

■ Nahwärme ..... kWh

■ Flüssiggas ..... Liter

oder ..... kg

■ Biogas ..... m<sup>3</sup>

oder ..... kWh

■ Holz ..... Tonnen

oder ..... Raummeter .....

(möglichst genau beschreiben, z.B. Pellets, Scheitholz, Hackschnitzel etc. ....)

5. Betreiben Sie ein Blockheizkraftwerk?  ja  nein

■ Menge des selbsterzeugten Stroms: ..... kWh

■ Menge des eingespeisten Stroms: ..... kWh

6. Betreiben Sie eine Photovoltaikanlage?  ja  nein

■ Menge des selbsterzeugten Stroms: ..... kWh

■ Menge des eingespeisten Stroms: ..... kWh

7. Liegt für Ihren Betrieb ein aktueller CO<sub>2</sub>-Fussabdruck vor (nicht älter als 2 Jahre)?

(wenn ja, bitte Kopie des CO<sub>2</sub>-Fussabdruckes beifügen)  ja  nein

8. Führen Sie eine CO<sub>2</sub>-Kompensation\* durch?  ja  nein

Wenn ja: ..... Tonnen CO<sub>2</sub>/Jahr:

(\*CO<sub>2</sub>-Ausgleichszahlen für Projekte (z.B. Aufforstung), die CO<sub>2</sub> binden und somit der Atmosphäre entziehen.)

9. Sonstige Anmerkungen:  
.....

## II. Kategorie Wasser

Bitte geben Sie im Bereich „Wasser“ Ihren Wasserverbrauch für das letzte Abrechnungsjahr an:

1. Menge des Gesamtwasserverbrauches Ihres Betriebes/Jahr (Bitte Rechnungskopie beifügen):

..... m<sup>3</sup>/Jahr oder ..... Liter/Jahr

2. Sonstige Anmerkungen (z.B. Regenwassernutzung, Grauwassernutzung, großer Garten etc.):

.....  
.....  
.....

## III. Kategorie Abfall

Bitte geben Sie im Bereich „Abfall“ Ihr Gesamtabfallaufkommen beim Restmüll für das letzte Abrechnungsjahr an:

1. Gesamtmenge an Restmüll in Ihrem Betrieb/Jahr (Bitte Rechnungskopie beifügen):

■ Gebuchte Abfallbehälter Restmüll (Anzahl/Volumen)

..... Behälter à ..... Liter oder ..... m<sup>3</sup>

..... Behälter à ..... Liter oder ..... m<sup>3</sup>

..... Behälter à ..... Liter oder ..... m<sup>3</sup>

■ Intervall der Leerung

wöchentlich    vierzehntägig    monatlich    anderes Intervall .....

2. Sonstige Anmerkungen (z.B. großer angrenzender Parkplatz, Kinderspielplatz, Parkanlage etc.):

.....  
.....  
.....

## IV. Kategorie Lebensmittel

Bitte geben Sie im Bereich „Lebensmittel“ u.a. Informationen zum Einkauf Ihrer Lebensmittel an. Von Bedeutung sind hier kurze Transportwege (energie- und klimaschonend), die Stärkung regionaler Wirtschaftskreisläufe, fair gehandelte Produkte oder Bioprodukte.

1. Bitte kreuzen Sie alle regional produzierten Produkte (< 100 km) bzw. alle fair gehandelten Produkte an, die Sie regelmäßig einkaufen bzw. die Sie bei Selbsterstellung regelmäßig verwenden (Bitte plausible Herkunfts- bzw. Erzeugernachweise oder glaubhafte Versicherung beifügen):

Mehrfachnennungen möglich	Regionale Produkte (Produktion < 100km Entfernung)	Fair gehandelte Produkte
<b>Fleisch/Wurstwaren</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fisch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Teigwaren</b> (z.B. Nudeln/Eigenproduktion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Reis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kartoffeln</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gemüse</b> (mind. 3 Produkte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.) .....		
2.) .....		
3.) .....		
<b>Obst</b> (mind. 3 Produkte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.) .....		
2.) .....		
3.) .....		
<b>Kräuter/Gewürze</b> (mind. 3 Produkte angeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.) .....		
2.) .....		
3.) .....		
<b>Brot/Backwaren</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Molkereiprodukte</b> (Milch, Käse, Butter, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eier</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Brotaufstrich</b> (Marmelade, Honig, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mineralwasser</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Limonade</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fruchtsäfte</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bier</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wein</b> (überwiegend aus Deutschland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Spirituosen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kaffee</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tee</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Schokolade/Kakao</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Haben Sie eine Biozertifizierung (bitte Kopie der Biozertifizierung beifügen)?

ja     nein    Wenn ja, welche?.....

