

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde!

Sie haben einer Vor-Ort Kontrolle zur Überprüfung der EG-Öko-Verordnung und ggf. weiterer Richtlinien in Ihrem Unternehmen zugestimmt. Unsere Kontrolleurinnen und Kontrolleure sind angewiesen, Vor-Ort-Kontrollen nur dann durchzuführen, wenn sie sich gesund fühlen und keine akuten Fälle von COVID-19 im näheren persönlichen Umfeld bekannt sind. Ferner werden unsere Mitarbeiter vor Ort zu Ihrem Schutz eine Maske tragen, direkten Kontakt vermeiden und Abstand halten.

Um die Risiken einer Ansteckung mit einer COVID-19-Erkrankung („Corona“) für alle Beteiligten zu minimieren, wird folgendes vereinbart:

- Führen Sie diese Kontrolle nur durch, wenn Sie sich gesund fühlen und wissentlich keinen Kontakt zu mit Covid-19 Erkrankten hatten
- Lüften Sie vor dem Besuch unserer Kontrolleurinnen und Kontrolleure die für die Dokumentenprüfung zu benutzenden Räumlichkeiten gründlich (mindestens 10 min).
- Sorgen Sie für ausreichend Handwaschgelegenheiten oder Desinfektionsmöglichkeiten
- Bitte verzichten Sie auf das Händeschütteln. Ein freundlicher Gruß erfüllt in dieser Zeit dieselbe Aufgabe.
- Halten Sie zu jeder Zeit einen Mindestabstand von 1,5 bis 2 m zu unseren Kontrolleurinnen und Kontrolleuren.
- Sorgen Sie dafür, dass nur die Personen, die für die Durchführung der Kontrolle nötig sind, sich im selben Raum wie unsere Kontrolleurinnen und Kontrolleure befinden und diese Personen Masken tragen.

„Ich bestätige hiermit, dass ich die oben aufgeführten Hinweise und Verhaltensregeln verstanden habe und einhalten werde. Ich trage dafür Sorge, dass sonstige bei der Kontrolle involvierte Personen diese ebenfalls einhalten werden. Zudem versichere ich, dass nach meinem aktuellen Wissensstand weder ich, noch Familienangehörige oder anwesende Mitarbeitende in den letzten 14 Tagen Kontakt zu COVID-19 Erkrankten hatten und mein Unternehmen oder das Gebiet, in dem sich das Unternehmen befindet, nicht einer behördlich auferlegten Sperre (bspw. Betretungsverbot) unterliegt. Änderungen die sich zwischen Unterzeichnen dieses Schreibens und Kontrolltermin diesbezüglich ergeben, teile ich dem Kontrolleur/der Kontrolleurin umgehend mit. Ich bin mir darüber hinaus bewusst, dass auch die oben genannten Vorsichtsmaßnahmen keinen vollständigen Schutz vor einer Ansteckung mit COVID-19 garantieren.“

Betriebsname: _____

ABCERT-Kundennummer: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kunden, Wiederholung des Namens in Druckbuchstaben