

Fragebogen zur klimafreundlichen Apotheke

Bitte senden an

Fax 0201 802 1819

E-Mail apotheckenberatung@noweda.de

Stammdaten

Apothekenname _____ NOWEDA-Kd.-Nr. _____

Name Apotheker/-in _____

E-Mail-Adresse _____

Apothekenfläche _____ m² Anzahl Mitarbeiter _____

Räumlichkeiten Eigentum Pacht/Miete Kommissionierautomat Ja Typ _____ Nein

LED-Beleuchtung Ja Nein Teilweise Digitale Sichtwahl Ja Typ _____ Anzahl Displays _____ Nein

Bemerkung _____

Stationäre Verbrauchsmengen*

Strom _____ kWh/Jahr

Erdgas _____ kWh/Jahr

Heizöl _____ Liter/Jahr

Wasser _____ Liter/Jahr

Sonstiges _____ /Jahr
(Flüssiggas, Holz, Fernwärme etc.)

Papier und Abfall**

Recyclingpapier _____ kg/Jahr

Frischfaserpapier _____ kg/Jahr

Abfalltrennung Ja Nein

Bitte die Strom- und Nebenkostenabrechnung der letzten zwei Jahre beifügen.

Fuhrpark/Botenfahrzeuge**

Benzin _____ Liter/Jahr

Diesel _____ Liter/Jahr

Elektro _____ kWh/Jahr

Sonstiges (Erdgas, Autogas etc.) _____ kWh/Jahr

Ich interessiere mich besonders für

Einsparung von
 Strom Heizwärme Wasser

Ökostrom/Ökogas

Fuhrpark/Mobilität

Verpackung und Papier

Fördermöglichkeiten

CO₂-Ausgleich/Kompensation

Sonstiges _____

* Die Angaben entnehmen Sie bitte der Abrechnung Ihres entsprechenden Lieferanten/Versorgers bzw. Ihrer Nebenkostenabrechnung.

** Falls Werte nicht bekannt, bitte schätzen oder frei lassen.

Hiermit willige ich ein, die erhobenen Daten zur Errechnung der CO₂-Werte meiner Apotheke in der Datenbank des Mittelstandsverbunds zu erfassen und zu speichern.

Datum/Unterschrift _____