



Umweltbundesamt GmbH  
Prüfstelle für  
Umwelt-, GVO- & Treibstoff-Analytik  
Spittelauer Lände 5  
1090 Wien/Österreich

Dr. Andrea Hanus-IlInar  
Tel.: +43-(0)1-313 04-6000  
Fax: +43-(0)1-313 04/5222

indoor-umwelt-check@  
umweltbundesamt.at  
www.umweltbundesamt.at

## Fragebogen MODUL STAUB

Wir bitten Sie, die Fragen so genau wie möglich zu beantworten;  
sie sind bei der Auswertung und Interpretation Ihrer Probe sehr hilfreich.  
Mehrfachnennungen sind möglich!

Probenidentifikationsnummer:

### Firmendaten

Firmenname: .....

Straße: .....

Ort: ..... Bundesland: .....

Branche: .....

### Daten zur Probe

Zeitraum der Probenahme: .....

Type des Staubsaugers: .....





## Informationen zum/über Büro/Firma/Umgebung

Gesamtfläche in m<sup>2</sup>: .....

*Umgebung* (rd. 2 km):

- ländlich (Ortsrand)
- ländlich (Ortskern)
- städtisch (locker verbaut)
- städtisch (stark verbaut)

*Verkehr:*

- schwach
- stark (Fernzone)
- stark (Nahzone)
- starker LKW-Verkehr

*Industrie:*

- Schwerindustrie
- Chemische Industrie
- Gewerbebetriebe

*Angaben zur Baustruktur:*

- Beton
- Ziegel massiv
- Fertigteilbauweise
- Leichtbauweise/Isoliermaterial

Holz:  behandelt  unbehandelt

unbekannt

Sonstige Materialien .....

Vollwärmeschutz:  ja  nein



### Angabe zu den Innenräumen

Anzahl der Räume die beprobt werden: .....

Anzahl der BenutzerInnen: .....

- Rauchbereich       Nichtraucherbereich
- Luftbefeuchter, wenn ja welche: .....
- Tiere, wenn ja welche: .....

#### Wandbelag:

- Kunststofftapeten
- Papiertapeten
- Textiltapeten
- Holzverkleidung     natur       imprägniert
- Beschichtete Platten
- Wandanstrich
- Sonstiges: .....

#### Boden:

Alter: ..... Jahre       unbekannt

- Schiffboden
- Parkett
- Teppichboden     geklebt
- Linoleum       PVC       Laminat
- sonstiger Glatter Bodenbelag: .....
- Sonstiges: .....

#### Möbel & Einrichtungsgegenstände:

- Massivholz
- Funierholz
- Kunststoff
- TV       Radio



*Heizung:*

- zentrale Heizungsanlage
- Öl                       Holz                       Gas
- sonstiges: .....
- Heizkörper     Fußbodenheizung     Wandheizung
- Heizung über das Lüftungssystem
- offener Kamin

*Lüftungsverhalten:*

Wie lange wird durchschnittlich pro Tag gelüftet?  
Angabe in Minuten: ....., ..... Mal

*Alter der Fenster:*

- < 5 Jahre
- > 5 Jahre
- unbekannt

Lüftungsanlage:     ja     nein  
 Type der Anlage: .....  
 m<sup>3</sup>/Stunde: .....

*Fußbodenreinigung:*

1x/Woche     1x/Monat     anderes Intervall: .....

Nass:                                       ja     nein  
Produkt/e: .....  
.....

Trocken:                                       ja     nein  
Produkt/e: .....  
.....

Generalreinigung:                                       ja     nein  
Produkt/e: .....  
.....



Desinfektionsmittel:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

Kalklösemittel:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

Möbelpflege:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

Raumspray/Raumdeos:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

Sonstige Putzmittel:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

Bekämpfung von Insekten:  ja  nein

Produkt/e: .....  
.....

War bereits ein professioneller Schädlingsbekämpfer tätig?

ja  nein

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen:

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