



Betrieb: _____

Datum: _____

Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹	Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
				erfüllt					Nicht anwendbar
<p>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</p>									
<p>2 Anforderung an Arbeits- und Sozialbedingungen</p>									
2.1.1	1		Arbeitnehmersvertretung						
2.1.2	1		Beschwerdeverfahren						
2.1.3	1		Einhaltung der ILO-Kernarbeitsnormen						
2.1.4	1		Arbeitnehmerinformation						
2.1.5	1		Arbeitsverträge/schriftlich fixierte Arbeitsbedingungen						
2.1.6	1		Regelmäßige Lohnzahlungen						
2.1.7	1		Arbeitsentgelt						
2.1.8	1		Beschäftigung von Kindern und Jugendlichen						
2.1.9	1		Pflichtschulbildung						
2.1.10	1		Arbeitszeiterfassung						
2.1.11	1		Arbeits- und Ruhezeiten						
2.1.12	1		Pausen- und Bereitschaftsräume						



Qualitätssicherung. Vom Erzeuger bis zur Ladentheke.



Anforderung Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
2.1.13	1			Umkleidemöglichkeiten						
2.1.14	1			Aufbewahrungsmöglichkeiten						
2.1.15	1			Unterbringung der Arbeitskräfte						

