

**Antrag auf Durchführung eines Konformitätsbewertungsverfahrens und auf  
Zertifikatserteilung durch den VAH entsprechend den Anforderungen und Methoden  
zur VAH-Zertifizierung chemischer Desinfektionsverfahren – Stand 2015**

**Sparte: Hygienische Händewaschung**

**I. Name des Produktes <sup>1</sup>:**

**II. a) Antragsteller / Korrespondenzadresse (genaue Anschrift)**

**b) Angaben auf Zertifikat / Liste (Pflichtfeld)**

**Firma** (genaue Anschrift)

**Hersteller** (nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antragsteller)

Soll die Adresse des **Herstellers** im Zertifikat erscheinen: ja  nein

<sup>1</sup> Es ist jeweils nur ein Produkt zu benennen. Der Produktname und die Angabe auf dem Gutachten müssen identisch sein.

- III. Handelt es sich um eine **Zertifikatsverlängerung** (Übernahme)?  ja  nein  
Handelt es sich um eine Änderung der Konzentration-Zeit-Relation?  ja  nein  
Handelt es sich um eine Änderung der Rezeptur?  ja  nein

*Achtung: Bei einer Wirkstoffänderung wird der Antrag als Neuaufnahme behandelt!*

- IV. a) Handelt es sich um die **Umbenennung<sup>2</sup> (Umschreibung)** eines Produktes?  
 Ja  nein

**Wenn ja:**

Name des Original-Produktes:

Hersteller des Original-Produktes:

Produkt ist  zertifiziert  nicht zertifiziert  zur Zertifizierung angemeldet

- V. **Angabe der Wirkstoffe<sup>3</sup>:**  pro 100 g  pro 100 ml

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

- VI. **pH-Wert Produkt 100%<sup>4, 5</sup>:** .....

**pH-Wert Produkt 1% in Aqua dest.:** .....

**Dichte:** .....

**Biozidzulassung:** Reg.-Nr.: .....

**Arzneimittelzulassung:** Reg.-Nr.: .....

**Medizinproduktezulassung** CE-Kennzeichen: .....

**Kosmetikum:** Reg.-Nr.: .....

<sup>2</sup> Umbenennungen müssen auf dem Gutachten durch einen "Umschreibungsvermerk" kenntlich gemacht werden, sofern das Original-Produkt getestet wurde und nicht die Umschreibung

<sup>3</sup> wirksame Bestandteile nach Menge und Art gemäß IUPAC und zusätzlich, falls davon abweichend gemäß den Angaben auf dem Etikett und denen im Prüfbericht

<sup>4</sup> kann entfallen bei alkoholischen Produkten mit mehr als 60 Volumen-% Alkohol

**VII. Vorgesehener Verwendungszweck:****Hygienische Händewaschung**

belegt durch die Gutachten von: 1.) vom:  
2.) vom:  
3.) vom:  
4.) vom:

## Beantragte Desinfektionswerte:

	Hygienische Händewaschung	
	Einwirkungszeit (min)	
	1/2	1
bakterizid/levurozid		

- Einreibepreparat ohne Wasserzugabe
- Einreibepreparat ohne Wasserzugabe – anschließend mit Wasser abspülen
- Einreibepreparat mit Wasserzugabe „Wash and Rub“

Der Antragsteller erklärt, dass er die zurzeit gültigen Bedingungen der Anforderungen und Methoden zur VAH-Zertifizierung chemischer Desinfektionsverfahren – Stand 2015 inkl. den Übergangsbestimmungen und der Geschäftsordnung der Desinfektionsmittel-Kommission im VAH kennt und mit diesen einverstanden ist.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift und Firmenstempel

**Zusatzinformation für die Online-Liste des VAH**

- ① Webseite des Vertreibers
  
- ② E-Mail Kontaktperson:
  
- ③ Das Produkt ist ggf. mit anderen Konzentrations-Zeit-Relationen zudem aufgeführt in:  
RKI-Liste / Datum der Veröffentlichung:  
  
DVG-Liste Lebensmittelbereich / Datum der Veröffentlichung:  
  
DVG-Liste Tierhaltung/ Datum der Veröffentlichung:
  
- ④ Produkt wird vertrieben in:  
(bitte Länder in internationaler Abkürzung angeben)

Der Antragssteller erklärt sich mit der Veröffentlichung dieser Informationen einverstanden.

.....

Datum

.....

Unterschrift