

Reinigung (nach Reinigungsplan)

Monat / Jahr									
Raum bzw. Bereich									Unterschrift
Tag	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓
01.									
02.									
03.									
04.									
05.									
06.									
07.									
08.									
09.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									

Die zu kontrollierenden Räume bzw. einzelnen Bereiche im jeweiligen Raum sind einzutragen!