

Monatsbericht Salzlandkreis

Firma: _____

Monat: _____ 20____:

Reinigungsart: ☐ Unterhaltsreinigung
☐ Grundreinigung
☐ Sonderreinigung
Grund: _____
Beauftragt durch: _____

Objekt: _____

Reinigungstage: _____

Datum / Unterschrift des AN (Objektleiter):

.....

Folgendes ist vom Objektverantwortlichen / Hausmeister auszufüllen:

- ☐ die Reinigung erfolgte nicht ordnungsgemäß / Beanstandungen wurden nicht behoben
- ☐ die Reinigung erfolgte nicht ordnungsgemäß / Beanstandungen wurden behoben
- ☐ die Reinigung erfolgte ordnungsgemäß entsprechend den Festlegungen in den jeweiligen Leistungsverzeichnissen pro Raumgruppe

Datum / Unterschrift AG (Verantwortlicher der Schule):

.....