Einrichtung:

(Stempel)

**Erfüllung der Unterhaltsreinigung**

**Monat: ……………………………………………………………..**

**1. Beanstandungen Reinigungsqualität**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Bezeichnung des Reviers | Beanstandungen | Datum der Information an den Objektleiter |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Beanstandungen Arbeitszeit**

Täglich vereinbarte Arbeitszeit lt. Angebot ( ) wurden eingehalten / wurden nicht eingehalten.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | tatsächlich geleistete Stunden | Datum der Information an den Objektleiter | Datum | tatsächlich geleistete Stunden | Datum der Information an den Objektleiter |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………… ………………….................. ……………………………

Datum Unterschrift Objektleiter/in Unterschrift Hausverwalter

**3. Kontrollen**

Alle Sanitäranlagen sind täglich zu kontrollieren

Weitere Kontrollbereiche:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Woche im Monat | Bereich | Ergebnis | Unterschrift |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |