Landeshauptstadt Dresden
Eigenbetrieb Sportstätten

Nachweis Reinigungsleistungen für das Objekt: _____

für den Zeitraum von _____ bis _____

Ausführung durch Firma: _____

Reinigungskraft			Bemerkungen	Objektverantwortlicher		
Datum	Name	Unterschrift		Name	Datum	Unterschrift

Reinigungskraft			Bemerkungen	Objektverantwortlicher		
Datum	Name	Unterschrift		Name	Datum	Unterschrift