

Objekt:

Nachweis zur Reinigung der WC-Anlagen

Name des Objektverantwortlichen: _____

Monat/Jahr: _____

Datum	Uhrzeit	Unterschrift des Reinigungspersonals	Bemerkungen
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			