

REINIGUNGSNACHWEIS

Auftragsnummer: _____

Objekt / Adresse: _____

Reinigungsart: _____

Reinigungszeitraum: _____

Reinigungsfirma / Personal: _____

Durchgeführte Reinigungsarbeiten:

- Bodenreinigung (Saugen, Wischen, etc.)
- Fensterreinigung (innen/außen)
- Sanitärreinigung (Toiletten, Waschbecken)
- Müllentsorgung
- Oberflächenreinigung (Tische, Möbel, Griffe)
- Desinfektion von Kontaktflächen
- Sonstige Arbeiten:

Auftraggeber / Objektleiter

Reinigungsfirma / Personal

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/reinigungsnachweis/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.