

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Cleaning of all items as per the cleaning plan
mind. 1x täglich / at least 1x daily

z.B. Grill, Backofen, Fleischwolf, Herd, Waschbecken, Geschirr, usw.
 e.g. grill, oven, meat grinder, cooker, washbasin, dishes, etc.

Service Telefon-Nr. / Service telephone No.


Betrieb / Company:

Betriebsbereich / Operational area:

Verantwortlicher / Person responsible:

Stand/Datum / Status/date: | | | / 2 | | |

zu reinigender Gegenstand <i>Item to be cleaned</i>	Produktkategorie als Oberbegriff <i>Product category as generic term</i>	Produktname <i>Product name</i>	Einwirkzeit/Dosierung <i>Application time/dosage</i>	Frequenz <i>Frequency</i>	Verantwortlich <i>Responsible</i>
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	
				täglich <i>daily</i>	

 Datum, Unterschrift / Date, signature	Stempel / Company stamp
---	-------------------------

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Cleaning of all items as per the cleaning plan
mind. 1x täglich / at least 1x daily

Betrieb / Company: _____

Betriebsbereich / Operational area: _____

Monat/Jahr / Month/Year: | | / 2 | | |

Datum Date	Unterschrift / Signature	Bemerkungen / Comments
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

©METRO Cash & Carry Deutschland GmbH

 Datum, Unterschrift / Date, signature	 Stempel / Company stamp
--	-----------------------------

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Cleaning of all items as per the cleaning plan
mind. 1x wöchentlich / at least 1x weekly

z.B. Friteusen (abhängig vom Nutzungsgrad)
 e.g. deep fryers (dependent on amount of use)

Service Telefon-Nr. / Service telephone No.

Betrieb / Company:

Betriebsbereich / Operational area:

Verantwortlicher / Person responsible:

Stand/Datum / Status/date: | | | / 2 | | |

zu reinigender Gegenstand Item to be cleaned	Produktkategorie als Oberbegriff Product category as generic term	Produktname Product name	Einwirkzeit/ Dosierung Application time/dosage	Frequenz Frequency	Verantwortlich Responsible
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	
				wöchentlich weekly	

©METRO Cash & Carry Deutschland GmbH

 Datum, Unterschrift / Date, signature	Stempel / Company stamp
--	-------------------------

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Cleaning of all items as per the cleaning plan
mind. 1x wöchentlich / at least 1x weekly

Betrieb / Company: _____

Betriebsbereich / Operational area: _____

Jahr/Year:

Kalender- woche <i>Calendar week</i>	Reinigungs- datum <i>Cleaning date</i>	Unterschrift / <i>Signature</i>	Bemerkungen / <i>Comments</i>
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			
KW CW			

©METRO Cash & Carry Deutschland GmbH

Zubereitung/Küche / Preparation/kitchen

Dokumentation / Documentation



Datum, Unterschrift / Date, signature

Stempel / Company stamp