

Reinigung aller Gegenstände lt. Reinigungsplan / Tüm nesnelerin temizlik planına göre temizlenmesi

z.B. Fußböden, Wände, Toiletten, Urinale, Waschbecken, usw.
Örn. bar, kahve makinesi, yüzeyler, bardaklar vs.

Service Telefon-Nr. / Servis telefonu

Betrieb / İşletme:

Betriebsbereich / İşletme bölümü:

Verantwortlicher / Sorumlu kişi:

Stand/Datum / Sürüm/tarihi: | | | / 2 | | |

zu reinigender Gegenstand Temizlenecek nesne	Produktkategorie als Oberbegriff Genel ürün kategorisi	Produktname Ürün adı	Einwirkzeit/ Dosierung Etki süresi/dozaj	Frequenz Sıklık	Verantwortlich Sorumlu kişi



Datum, Unterschrift / Tarih, imza

Stempel / Firma kaşesi

Reinigung lt. Reinigungsplan / Temizlik planına göre temizlik
mind. 1x täglich / en az günde 1 kez


Betrieb / İşletme: _____

Etage/Raum / Kat/oda: _____

Damentoirette / Bayanlar tuvaleti Herrentoirette / Baylar tuvaleti

Monat/Jahr / Ay/yıl: | | | / | 2 | | | | |

Datum Tarih	Zeit Saat	Unterschrift / Imza	Zeit Saat	Unterschrift / Imza

 <p>Service Telefon-Nr. / Servis telefonu: _____</p> <p>Datum, Unterschrift / Tarih, imza _____</p>	<p>Stempel / Firma kaşesi _____</p>
--	-------------------------------------

Toilette / Tuvalet

Dokumentation / Dokümantasyon