

REINIGUNGS-CHECKLISTE

1. OBJEKT- UND EINSATZDATEN

Kunde / Auftraggeber:		Objekt-Nr.:	
Objekt / Liegenschaft:		Datum:	
Objektadresse:		Uhrzeit / Schicht:	
Leistungsbereich:		Mitarbeiter/in:	
Objektleitung EGD:		Kontrolliert durch:	

2. EINGANG, FLURE UND VERKEHRSFLÄCHEN

Reinigungsaufgabe	Erledigt	N/A	Bemerkung
Fußmatten / Schmutzfangzonen gereinigt			
Bodenflächen gesaugt / gekehrt / feucht gewischt			
Rand- und Eckbereiche gereinigt			
Türen, Griffe und Kontaktflächen gereinigt			
Treppen, Handläufe und Geländer gereinigt			
Sichtbare Verschmutzungen an Glasflächen entfernt			
Abfallbehälter geleert und sauber			

3. BÜRO-, ARBEITS- UND BESPRECHUNGSBEREICHE

Reinigungsaufgabe	Erledigt	N/A	Bemerkung
Freie Tisch- und Arbeitsflächen gereinigt			
Möbiliar / Schränke außen entstaubt			
Kontaktflächen und Türgriffe gereinigt			
Bodenflächen vollständig gereinigt			
Abfallbehälter geleert / Beutel gewechselt			
Besprechungstische und Stühle gereinigt / geordnet			

4. SANITÄRBEREICHE

Reinigungsaufgabe	Erledigt	N/A	Bemerkung
WC-Becken und Urinale gereinigt			
Waschbecken und Armaturen gereinigt			
Spiegel streifenfrei gereinigt			
Kontaktflächen / Griffe hygienisch gereinigt			
Bodenflächen gereinigt			
Abfallbehälter geleert			
Toilettenpapier aufgefüllt			
Handtücher / Papierhandtücher aufgefüllt			
Seifenspender kontrolliert und aufgefüllt			

5. KÜCHE / TEEKÜCHE / SOZIALRÄUME

Reinigungsaufgabe	Erledigt	N/A	Bemerkung
Arbeitsflächen und freie Oberflächen gereinigt			
Spüle und Armaturen gereinigt			
Außenflächen der Küchengeräte gereinigt			
Tische und Stühle gereinigt			
Abfall entsorgt / Behälter gereinigt			
Bodenflächen gereinigt			

6. ABSCHLUSSKONTROLLE

Kontrollpunkt	Erledigt	N/A	Bemerkung
Reinigungsgeräte sauber und ordnungsgemäß verstaut			
Reinigungsmittel sicher verschlossen / gelagert			
Verbrauchsmaterialbestand kontrolliert			
Fenster / Türen gemäß Objektvorgabe geschlossen			
Licht / technische Vorgaben gemäß Objektregelung beachtet			
Schlüssel / Zutrittsmittel ordnungsgemäß übergeben / verwahrt			

7. ABWEICHUNGEN / BESONDERE FESTSTELLUNGEN

Beschreibung / erforderliche Maßnahme: