



Leseprobe

Unsere Fachinhalte bieten Ihnen praxisnahe Lösungen, wertvolle Tipps und direkt anwendbares Wissen für Ihre täglichen Herausforderungen.

- ✓ **Praxisnah und sofort umsetzbar:** Entwickelt für Fach- und Führungskräfte, die schnelle und effektive Lösungen benötigen.
- ✓ **Fachwissen aus erster Hand:** Inhalte von erfahrenen Expertinnen und Experten aus der Berufspraxis, die genau wissen, worauf es ankommt.
- ✓ **Immer aktuell und verlässlich:** Basierend auf über 30 Jahren Erfahrung und ständigem Austausch mit der Praxis.

Blättern Sie jetzt durch die Leseprobe und überzeugen Sie sich selbst von der Qualität und dem Mehrwert unseres Angebots!

Vorlage: Reinigungskontrolle

Unterhaltsreinigung

Firma/Einrichtung und Stempel

Gebäude: _____ Raum/Sanitäranlage: _____ Woche: _____

Raumteil	Reinigungshäufigkeit ¹	Zul. Anzahl Fehler ²	Fehlerart ¹	Reinigung i.O.	
				Ja	Nein
Boden				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußleisten				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtungsgegenstände					
waagerechte Möbelflächen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
senkrechte Möbelflächen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefone und Kabel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiegel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fensterbänke und Kabelkanäle				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wände					
Spinnweben				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fliesenflächen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen					
Türblätter				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zargen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitäranlagen					
WC/Urinal ³				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC-Bürste				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschbecken				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiegel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trennwände				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fliesen				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges					
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Z. B. täglich, wöchentlich, zweiwöchentlich, monatlich etc. gem. Reinigungsplan.

² Z.B. Fusseln pro cm², Staub, Flecken, etc. gem. Leistungsverzeichnis.

³ Mit Spezial-Stiften können vor der Reinigungskontrolle Markierungen vorgenommen werden, die mittels UV-Lampe bei der Reinigungskontrolle identifiziert werden.

Bestelloptionen



Die Hausmeister-Mappe

Sie haben Fragen zum Produkt oder benötigen Unterstützung bei der Bestellung? Unser Kundenservice ist für Sie da:

☎ 08233 / 381-123 (Mo - Do 7:30 - 17:00 Uhr, Fr 7:30 - 15:00 Uhr)

✉ service@forum-verlag.com

Oder bestellen Sie bequem über unseren Online-Shop:

[Jetzt bestellen](#)