Reinigungsplan Baustelle und Sanitärcontainer

hygieneundreinigung.de
Shop für Hygiene- & Reinigungsbedarf

Betrieb / Einrichtung: _____ Bereich: _____ Verantwortlich: _____

Gültig ab: _____ Geprüft am: _____ Unterschrift: _____

Toiletten und Waschgelegenheit

Was	Wann	Womit	Wie	Wer
Mobile Toiletten bzw. Toilettencontainer	[täglich bzw. laut Vertrag]	[Sanitärreiniger] bzw. [Servicefirma]	reinigen, Toilettenpapier auffüllen	[Firma / Servicefirma]
Waschbecken, Spender	täglich	[Sanitärreiniger]	reinigen, Seife, Handwaschpaste und Papier auffüllen	[Firma]
Boden Sanitärcontainer	täglich	[Reiniger]	nass wischen	[Firma]
Frischwasser, Abwassertank	[laut Vertrag]	–	prüfen, Leerung veranlassen	Bauleitung

Tagesunterkunft und Umkleide

Was	Wann	Womit	Wie	Wer
Tische, Bänke	täglich	[Reiniger]	abwischen	[Firma]
Boden	täglich	[Besen], [Reiniger]	kehren, wöchentlich feucht wischen	[Firma]
Kühlschrank, Mikrowelle, Wasserkocher	[wöchentlich]	[Reiniger]	reinigen, Lebensmittel prüfen	[Firma]
Abfall	täglich	[Müllsäcke]	leeren	[Firma]

Baustelle

Was	Wann	Womit	Wie	Wer
Wege, Treppen, Zugänge	täglich	[Besen]	freihalten, Stolperstellen beseitigen	jedes Gewerk für seinen Bereich

Was	Wann	Womit	Wie	Wer
Bauschutt, Verpackung	täglich	[Big Bags, Müllsäcke]	nach Abfallart trennen	jedes Gewerk
Abdeckungen, Schutzfolien	bei Bedarf	[Abdeckfolie]	prüfen, erneuern	[Firma]
Handreinigung vor Pausen	vor jeder Pause	[Handwaschpaste], Papierhandtücher	Hände reinigen	alle Beschäftigten

Diese Vorlage ist ein Gerüst und ersetzt keinen individuellen Plan. Platzhalter in eckigen Klammern durch Ihre Produkte, Konzentrationen, Einwirkzeiten und Zuständigkeiten ersetzen. Maßgeblich sind die Herstellerangaben und die Vorgaben Ihrer Behörde. Keine Rechtsberatung.

Nachweis Reinigungsplan Baustelle und Sanitärcontainer

Kalenderwoche: _____ Jahr: _____ Bereich: _____ Bitte nach Erledigung mit Kürzel abzeichnen.

Aufgabe	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Mobile Toiletten bzw. Toilettencontainer							
Waschbecken, Spender							
Boden Sanitärcontainer							
Tische, Bänke							
Boden							
Abfall							
Wege, Treppen, Zugänge							
Bauschutt, Verpackung							

Kontrolliert von: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____