# Reinigungsplan / Leistungsverzeichnis Objekt

hygieneundreinigung.de
Shop für Hygiene- & Reinigungsbedarf

Betrieb / Einrichtung: _____ Bereich: _____ Verantwortlich: _____

Gültig ab: _____ Geprüft am: _____ Unterschrift: _____

## Raumgruppe Büro, Verwaltung

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| Papierkörbe leeren | arbeitstäglich | [Müllbeutel] | Beutel bei Verschmutzung wechseln | [Objektkraft] |
| Böden: Hartbelag feucht wischen, Teppich saugen | [2× wöchentlich] | [Reiniger], [Wischbezug blau] | nach Belagsart | [Objektkraft] |
| Freie Tischflächen | [wöchentlich] | [Reiniger], [Mikrofasertuch blau] | feucht abwischen | [Objektkraft] |
| | | | | |
| | | | | |

## Raumgruppe Sanitär

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| WC-Becken, Urinale | arbeitstäglich | [Sanitärreiniger], [Tuch rot] | innen und außen reinigen | [Objektkraft] |
| Waschbecken, Armaturen, Spiegel, Fliesen im Spritzbereich | arbeitstäglich | [Sanitärreiniger], [Tuch gelb] | reinigen, Kalk entfernen | [Objektkraft] |
| Verbrauchsmaterial auffüllen | arbeitstäglich | [Papier, Seife] | nach Bestand des Kunden | [Objektkraft] |
| Boden Sanitär | arbeitstäglich | [Sanitärreiniger], [Wischbezug rot / gelb] | nass wischen | [Objektkraft] |
| | | | | |
| | | | | |

## Raumgruppe Küche, Teeküche

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| Spüle, Arbeitsflächen | arbeitstäglich | [Reiniger], [Tuch grün] | reinigen | [Objektkraft] |
| Geräte außen, Kühlschrank außen | [wöchentlich] | [Reiniger] | abwischen | [Objektkraft] |

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

### Verkehrsflächen und Treppenhaus

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| Eingang, Sauberlaufzone | arbeitstäglich | [Staubsauger] | saugen | [Objektkraft] |
| Treppen, Handläufe | [wöchentlich] | [Reiniger] | feucht wischen, Handläufe abwischen | [Objektkraft] |
| Aufzug | [wöchentlich] | [Reiniger], [Glasreiniger] | Boden, Tableau, Spiegel | [Objektkraft] |
| | | | | |
| | | | | |

### Sonderleistungen

| Was | Wann | Womit | Wie | Wer |
|---|---|---|---|---|
| Glasreinigung | [vierteljährlich] | [Glasreiniger] | nach gesondertem Auftrag | [Glasreinigung] |
| Grundreinigung Hartboden | [jährlich] | [Grundreiniger, Pflegemittel] | nach Belagsart | [Objektleitung] |
| Qualitätskontrolle mit Kunde | [monatlich] | – | Begehung, Protokoll nach DIN EN 13549 | [Objektleitung] |
| | | | | |
| | | | | |

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 / Leistungsverzeichnis Objekt

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

| Aufgabe | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Sa | So |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Papierkörbe leeren | | | | | | | |
| WC-Becken, Urinale | | | | | | | |
| Waschbecken, Armaturen, Spiegel, Fliesen im Spritzbereich | | | | | | | |
| Verbrauchsmaterial auffüllen | | | | | | | |
| Boden Sanitär | | | | | | | |
| Spüle, Arbeitsflächen | | | | | | | |
| Eingang, Sauberlaufzone | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Kontrolliert von: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____