

Reinigungsplan

1. Objekt / Bereich

Objekt / Einrichtung: _____

Adresse / Standort: _____

Bereich / Etage / Raum: _____

Zeitraum: _____ bis _____

Verantwortliche Person: _____

2. Reinigungsaufgaben

Aufgabe	Häufigkeit	Verantwortlicher	Wochentag / Termin	Erledigt
Böden saugen / kehren				☐
Böden wischen				☐
Oberflächen reinigen				☐
Küche reinigen				☐
Bad / Sanitärbereich reinigen				☐
WC reinigen				☐
Müll entsorgen				☐
Spiegel reinigen				☐
Türen / Griffe reinigen				☐
Sonstige Aufgabe				☐

3. Regelmäßige Zusatzaufgaben

- ☐ Fenster reinigen
- ☐ Kühlschrank reinigen
- ☐ Backofen reinigen
- ☐ Schränke auswischen
- ☐ Heizkörper reinigen
- ☐ Lampen / Leuchten reinigen

- ☐ Abflüsse reinigen
- ☐ Vorräte kontrollieren
- ☐ Verbrauchsmaterial auffüllen
- ☐ Sonstige Aufgabe: _____

4. Reinigungsintervalle

- ☐ Täglich
- ☐ Mehrmals pro Woche
- ☐ Wöchentlich
- ☐ Alle zwei Wochen
- ☐ Monatlich
- ☐ Quartalsweise
- ☐ Nach Bedarf

5. Wochenübersicht

Tag	Aufgabe / Bereich	Verantwortlic h	Erledig t
Montag			☐
Dienstag			☐
Mittwoch			☐
Donnersta g			☐
Freitag			☐
Samstag			☐
Sonntag			☐

6. Verbrauchsmaterial / Nachfüllen

Material	Bestand prüfen	Nachfüllen / kaufen
Reinigungsmitte l	☐	☐
Müllbeutel	☐	☐

Toilettenpapier	☐	☐
Küchenrolle	☐	☐
Seife	☐	☐
Sonstiges	☐	☐

7. Bemerkungen

8. Kontrolle

Kontrolliert von: _____

Datum: ____ / ____ / ____

Unterschrift / Kürzel: _____