Dokumenten-Nr.:	
Reinigungsplan	
Betriebsbezeichnung, z.B. Caféteria	

Dokumentation Reinigung	**Ort, Straße**
Betriebsbezeichnung:	**Monat**

Was	**wie oft**	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
Arbeitsflächen																																
Unterseite, Schubladen	täglich																															
	wöchentlich																															
Unter-/Oberschränke																																
Schubladen und Innenflächen	täglich																															
	wöchentlich																															
Regale																																
Unterseiten etc.	täglich																															
	wöchentlich																															
Ausgabevitrine	täglich																															
Tablettrutsche	täglich																															
Kühlschränke																																
innen/außen	täglich																															
	wöchentlich																															
Mikrowelle	täglich																															
Würstchenkocher	täglich																															
Bain Marie																																
entkalken	nach Bedarf																															
Grill, Bratgruppe	täglich																															
Tablettrückgabe	täglich																															
Fahrbare Wagen	wöchentlich																															
Spülmaschine																																
innen/außen	täglich																															
	wöchentlich																															
Spüle, Waschbecken	täglich																															
Seifen- und Handtuchspender	wöchentlich																															
Abfallbehälter	wöchentlich																															
Wände, Türen	wöchentlich																															
Elektroschalter	wöchentlich																															
Bodenfläche	täglich																															
Edelstahlflächen	monatlich																															
Unterschrift																																