

Reinigungsstunden:

Datum	Name, Vorname	Beginn u. Ende d. tägl. Arbeitszeit im Objekt		Unterschrift (2x)	Prüfvermerk bei Kontrollen
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			
		Beginn			
		Ende			

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Nur persönliche Eintragung mit täglich 1 Unterschrift bei Beginn und 1 Unterschrift bei Ende der Arbeitszeit durch die Reinigungskraft/-kräfte