Leistungsnachweis Reinigung

Nachweis der ausgeführten Reinigungsleistungen

OBJEKT UND ADRESSE	AUFTRAGGEBER	MONAT UND JAHR

Vereinbarte Leistungen laut Leistungsverzeichnis

Bereich	Leistung	Intervall

Ausgeführte Reinigungen

Datum	Uhrzeit von bis	Bereich	Kürzel	Bemerkung, Mangel, Sonderleistung

Kontrolle durch den Auftraggeber

☐ Leistungen wie vereinbart erbracht ☐ Mängel festgestellt, siehe Bemerkung

Datum

Unterschrift Objektleitung Reinigung

Unterschrift Auftraggeber