



Formblatt – Mustervorlage
Reinigungs- und Desinfektionsnachweis

Betrieb											
Raum / Gerät											
Monat/ Jahr	Reini- gung	Desin- fektion	Kontrolle durch	Monat/ Jahr	Reini- gung	Desin- fektion	Kontrolle durch	Monat/ Jahr	Reini- gung.	Desin- fektion	Kontrolle durch
1.				1.				1.			
2.				2.				2.			
3.				3.				3.			
4.				4.				4.			
5.				5.				5.			
6.				6.				6.			
7.				7.				7.			
8.				8.				8.			
9.				9.				9.			
10.				10.				10.			
11.				11.				11.			
12.				12.				12.			
13.				13.				13.			
14.				14.				14.			
15.				15.				15.			
16.				16.				16.			
17.				17.				17.			
18.				18.				18.			
19.				19.				19.			
20.				20.				20.			
21.				21.				21.			
22.				22.				22.			
23.				23.				23.			
24.				24.				24.			
25.				25.				25.			
26.				26.				26.			
27.				27.				27.			
28.				28.				28.			
29.				29.				29.			
30.				30.				30.			
31.				31.				31.			