

WC-Anlage: _____ Datum: _____

Gegenstände	optisch	Funktion	Meldung	ja	nein	Hinweise
Urinale	gereinigt	Einsätze prüfen	Geruchsbelästigung			
Klo	gereinigt	Spülung	Verstopfung			
Klobürsten	vorhanden	Bürsten	entwendet			
Papierrollen	vorhanden	abrollbar	nicht vorhanden			
Klobrillen	Zustand	klappbar	beschmiert, gebrochen			
Waschbecken	Zustand	Abfluss	bekleckert			
Seifenspender	gefüllt	Entnahme	leer			
Handtrockner	gereinigt	Trocknung	ohne Funktion			
Papierhandtücher	Zustand	Entnahme	leer			
Spiegel	gereinigt	Spiegelbild	gesprungen			
Abfallbehälter	vorhanden	entleert	voll			
Duftspender	gefüllt	Entnahme	ohne Funktion			
Damenbehälter	vorhanden	entleert	voll			
Kindersitz	gereinigt	einsatzbereit	abgenutzt			
Wickelaufgabe	gereinigt	einsatzbereit	abgenutzt, verschlissen			
Behinderten-Notruf	vorhanden	einsatzbereit	defekt			
sonstiges						
sonstiges						
sonstiges						

Unterschrift: _____

Bemerkungen: