

AUFZEICHNUNG DER GRUNDREINIGUNG/SANITATION - REINIGUNGSFIRMA

Die Grundreinigung/Sanitation muss nach folgenden Intervallen durchgeführt werden.

Leitungen	Bier	alle _____ Tage/Wochen
	Alkoholfreies Bier	alle _____ Tage/Wochen
	PEM	alle _____ Tage/Wochen
	POM	alle _____ Tage/Wochen
	Wein	alle _____ Tage/Wochen
	Wasser/Soda	alle _____ Tage/Wochen

Außerdem muss die Grundreinigung/Sanitation durch die Reinigungsfirma immer zu Saisonbeginn und Saisonende durchgeführt werden!

		bitte zutreffendes ankreuzen
Verdampfer der Kälteanlage reinigen	(Termin _____) 1x im Monat	<input type="checkbox"/>
Karbonator		
optische Kontrolle	(Termin _____) 1x im Monat	<input type="checkbox"/>
Eisbank abtauen/Kühlwasser tauschen	(Termin _____) 1x im Jahr	<input type="checkbox"/>
Umlaufkühler Wasser tauschen	(Termin _____) 1x im Jahr	<input type="checkbox"/>
Wasserfilter tauschen	(Termin _____) 2x im Jahr	<input type="checkbox"/>
 Sonstige Reinigungen (Geräte etc.)		
_____	alle _____	<input type="checkbox"/>
_____	alle _____	<input type="checkbox"/>
_____	alle _____	<input type="checkbox"/>
_____	alle _____	<input type="checkbox"/>

ALLE Reinigungsabläufe und -vorgänge sind schriftlich festzuhalten und lückenlos aufzubewahren.



AUFZEICHNUNG DER GRUNDREINIGUNG/SANITATION

NR. _____

Datum	Leitungen								Chemisch-mechanische Reinigung				Reinigungsmittel	Name/Unterschrift
	Bier	AF Bier	PEM	POM	Wein	Wasser	Soda	alkalisch	sauer	alkalisch	sauer			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										



AUFZEICHNUNG DER WEITEREN REINIGUNGSARBEITEN

NR. _____

Datum	Monat	Monatlich		Name/Unterschrift
		Verdampfer reinigen	Kontrolle des Karbonators	
	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum	Halbjährlich		Jährlich	Name/Unterschrift
	Wasserfilter tauschen	Wasser des Umlaufkühlers austauschen	Karbonator: Eisbank abtauen und Wasser tauschen/ Wasserbad tauschen	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstige Reinigungen

Datum	Aufgabe	Name/Unterschrift

