



Dokumentation der täglichen Reinigung des Schankbereichs

Monat _____ Jahr _____ Anlage (z.B. Jägerstüberl, 1. Stock) _____

Tag	Zapfhähne (mit Spritze Warmwasser u. Alkohol)	Umfeld (Tropftasse, Gläserdusche, Oberflächen)	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



Tag	Zapfhähne (mit Spritze Warmwasser u. Alkohol)	Umfeld (Tropftasse, Gläserdusche, Oberflächen)	Unterschrift
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			