

# Facility Service Borch

## Professionelles Formular – Unterhaltsreinigung



FACILITY SERVICE BORCH

### UNTERHALTSREINIGUNG

ANGEBOTSANFRAGE / AUFTRAG

✉ info@facility-service-borch.de

🌐 facility-service-borch.de

Bitte kreuzen Sie Ihre Wünsche an,  
damit wir Ihnen ein passendes Angebot erstellen können.

<b>1 ANGABEN ZUM KUNDEN</b> Firmenname: _____ Ansprechpartner: _____ Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____ Rechnungs-E-Mail (falls abweichend): _____ USt-IdNr. (falls vorhanden): _____ Weitere Ansprechpartner / Bemerkungen: _____	<b>2 OBJEKT / REINIGUNGSORT</b> Objektadresse (falls abweichend): _____ Etage / Lage: _____ Nutzungsart: <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Kanzlei <input type="checkbox"/> Verwaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Größe der Fläche (ca.): _____ m <sup>2</sup> Anzahl der Räume: _____ Anzahl der Arbeitsplätze: _____ Besonderheiten / Hinweise (z. B. sensible Bereiche, Materialien, Zugänge): _____
--	---

<b>3 REINIGUNGSUMFANG – BITTE ANKREUZEN</b> <b>BÜRO- &amp; ARBEITSBEREICHE</b> <input type="checkbox"/> Schreibtische reinigen <input type="checkbox"/> Arbeitsflächen abwischen <input type="checkbox"/> Tastaturen & Mäuse reinigen <input type="checkbox"/> Monitore reinigen <input type="checkbox"/> Telefone reinigen <input type="checkbox"/> Stühle abwischen <input type="checkbox"/> Regale / Schränke abstauben <input type="checkbox"/> Papierkörbe leeren <input type="checkbox"/> Türgriffe / Lichtschalter reinigen <input type="checkbox"/> Sockelleisten reinigen <input type="checkbox"/> Spinnweben entfernen	<b>BÖDEN</b> <input type="checkbox"/> Staubsaugen <input type="checkbox"/> Wischen (feucht) <input type="checkbox"/> Nassreinigung <input type="checkbox"/> Teppichreinigung <input type="checkbox"/> Teppich saugen <input type="checkbox"/> Böden polieren / versiegeln <input type="checkbox"/> Bodenbeschichtung entfernen <input type="checkbox"/> Fleckenentfernung	<b>SANITÄRBEREICHE</b> <input type="checkbox"/> WC reinigen <input type="checkbox"/> Waschbecken reinigen <input type="checkbox"/> Armaturen polieren <input type="checkbox"/> Spiegel reinigen <input type="checkbox"/> Seifenspender auffüllen <input type="checkbox"/> Papierhandtücher auffüllen <input type="checkbox"/> Toilettenpapier auffüllen <input type="checkbox"/> Mülleimer leeren <input type="checkbox"/> Fliesen reinigen <input type="checkbox"/> Geruchsentfernung <input type="checkbox"/> Hygienekontrollieren	<b>KÜCHE / AUFENTHALTSRAUM</b> <input type="checkbox"/> Arbeitsflächen reinigen <input type="checkbox"/> Spüle reinigen <input type="checkbox"/> Mikrowelle reinigen <input type="checkbox"/> Kühlschrank (außen) reinigen <input type="checkbox"/> Tische abwischen <input type="checkbox"/> Stühle abwischen <input type="checkbox"/> Mülleimer leeren <input type="checkbox"/> Böden reinigen <input type="checkbox"/> Geschirr spülen (nach Absprache) <input type="checkbox"/> Kaffeemaschine reinigen
<b>FENSTER &amp; GLAS</b> <input type="checkbox"/> Fenster innen <input type="checkbox"/> Fenster außen <input type="checkbox"/> Glaswände / Glastüren <input type="checkbox"/> Spiegel <input type="checkbox"/> Fensterrahmen reinigen <input type="checkbox"/> Jalousien reinigen <input type="checkbox"/> Lampen / Raffstores reinigen	<b>EINGANG &amp; ALLGEMEIN</b> <input type="checkbox"/> Eingangsbereiche reinigen <input type="checkbox"/> Türmatten reinigen <input type="checkbox"/> Aufzug reinigen <input type="checkbox"/> Treppenhaus reinigen <input type="checkbox"/> Handläufe reinigen <input type="checkbox"/> Briefkästen reinigen <input type="checkbox"/> Klingel / Sprechanlage reinigen <input type="checkbox"/> Außengelände desinfizieren	<b>MÜLL &amp; ENTSORGUNG</b> <input type="checkbox"/> Mülleimer leeren <input type="checkbox"/> Mülltrennung <input type="checkbox"/> Mülltonnen bereitstellen <input type="checkbox"/> Papierentsorgung <input type="checkbox"/> Glas / Flaschen entsorgen <input type="checkbox"/> Verpackungsmüll entsorgen <input type="checkbox"/> Aktenvernichtung (nach Absprache)	<b>SONSTIGES / NACH BEDARF</b> <input type="checkbox"/> Desinfektion von Oberflächen <input type="checkbox"/> Pflanzen gießen <input type="checkbox"/> Lampen / Leuchten reinigen <input type="checkbox"/> Wandflächen spotten <input type="checkbox"/> Türen / Türzargen reinigen <input type="checkbox"/> IT-Geräte reinigen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

<b>4 REINIGUNGSRHYTHMUS</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Woche: _____ mal pro Woche <input type="checkbox"/> Wöchentlich <input type="checkbox"/> 14-tägig <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Nach Bedarf / Einmalig	<b>5 ZEITEN</b> Gewünschte Reinigungstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So Gewünschte Reinigungszeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr <input type="checkbox"/> Feste Zeiten gewünscht <input type="checkbox"/> Zeiten flexibel Bemerkungen zu Zeiten: _____	<b>6 UMFANG &amp; DAUER</b> Gewünschte Reinigungsdauer pro Einsatz: _____ Stunden Geschätzter Zeitaufwand (falls bekannt): _____ Stunden Anzahl der Reinigungskräfte (gewünscht): <input type="checkbox"/> 1 Person <input type="checkbox"/> 2 Personen <input type="checkbox"/> Mehr: _____ Zusätzliche Wünsche / Hinweise: _____
---	---	---

<b>7 ZUGANG &amp; SCHLÜSSEL</b> Zugang zum Objekt: <input type="checkbox"/> Schlüsselübergabe <input type="checkbox"/> Schlüsselresor / Code <input type="checkbox"/> Empfang / Hausmeister <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ Schlüssel vorhanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein – muss hinterlegt werden Wer hat Zugang? _____	<b>8 BESONDERE HINWEISE</b> Gibt es Bereiche, die nicht gereinigt werden sollen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche? _____ Gibt es besondere Anforderungen / Allergien / Haustiere / Sicherheitsvorschriften? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte beschreiben: _____ Verwendete Reinigungsmittel: <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Umweltfreundlich <input type="checkbox"/> Allergikerfreundlich <input type="checkbox"/> Eigene Produkte
--	--

<b>9 ABRECHNUNG &amp; VERTRAG</b> Abrechnung gewünscht: <input type="checkbox"/> Pauschalpreis <input type="checkbox"/> Stundenbasis <input type="checkbox"/> Nach Aufwand Vertragsart: <input type="checkbox"/> Ohne Vertrag / auf Abruf <input type="checkbox"/> Befristeter Vertrag <input type="checkbox"/> Unbefristeter Vertrag Rechnungsversand per: <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Post	<b>10 SONSTIGE MITTEILUNGEN</b> Weitere Wünsche, Anmerkungen oder Informationen: _____ _____
--	---

<b>IHRE VORTEILE</b> ✓ Zuverlässig & diskret ✓ Individuell & flexibel ✓ Feste Preise ✓ Kein Probe	<b>Vielen Dank für Ihre Anfrage!</b> Wir erstellen Ihnen gerne ein individuelles und unverbindliches Angebot.	Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
---	--	--