



QUALITÄTSMANAGEMENT SYSTEM

# QUALITÄTSKONTROLLE & AUDIT-PROTOKOLL

Professionelles Prüfformular für Gebäudereinigung  
Oldenburg

## Auditfähige Dokumentation nach DIN 77400

Standardisiertes Bewertungsprotokoll zur systematischen Qualitätskontrolle von Reinigungsleistungen. Inklusive 5-Punkte-Bewertungssystem, spezifischen Prüfkriterien für alle Reinigungsbereiche und strukturierter Mängeldokumentation für rechtssichere Nachweisführung.

✓ Bewertungsskala 1-5  
(Unzureichend bis Exzellent)

✓ Spezifische Prüfkriterien  
(Streifenfreiheit, Staubfreiheit)

✓ Mängelmanagement  
(Sofortmaßnahmen & Follow-up)

✓ Rechtssichere Dokumentation  
(Unterschriften & Archivierung)

**Jonas Gebäudereinigung Oldenburg**

[www.jonas-gebäudereinigung.de](http://www.jonas-gebäudereinigung.de)

# Audit-Protokoll: Qualitätskontrolle Reinigung

Objektprüfung nach DIN 77400 | Bewertungssystem 1-5

## OBJEKTDATEN & PRÜFINFORMATIONEN

OBJEKTNAME / STANDORT

\_\_\_\_\_

PRÜFDATUM

\_\_\_\_\_

PRÜFER (NAME & FUNKTION)

\_\_\_\_\_

PRÜFZEIT (VON - BIS)

\_\_\_\_\_

REINIGUNGSDIENSTLEISTER

\_\_\_\_\_

VERANTWORTLICHE REINIGUNGSKRAFT

\_\_\_\_\_

1

**Unzureichend**

Grobe Mängel, Leistung nicht  
akzeptabel

2

**Mangelhaft**

Deutliche Mängel, Nacharbeit  
erforderlich

3

**Befriedigend**

Grundanforderungen erfüllt,  
Verbesserungspotenzial

4

**Gut**

Überdurchschnittlich, wenige  
Beanstandungen

5

**Exzellent**

Höchste Qualität, keine  
Beanstandungen

## BODENBELÄGE (Teppich, PVC, Fliesen, Parkett)

Prüfkriterium	1	2	3	4	5	Bemerkungen / Mängel
Sauberkeit Verkehrsflächen (Flure, Eingänge)	<input type="radio"/>					
Staubfreiheit in Ecken & Randleisten	<input type="radio"/>					
Fleckenfreiheit (keine sichtbaren Verschmutzungen)	<input type="radio"/>					
Teppichpflege (Fasern aufgerichtet, keine Laufspuren)	<input type="radio"/>					
Hartböden (PVC, Fliesen): Streifenfreiheit nach Wischen	<input type="radio"/>					
Parkett / Laminat: Schonende Pflege, keine Feuchteschäden	<input type="radio"/>					
Sockelleisten & Fußleisten (staubfrei, abgewischt)	<input type="radio"/>					

## GLASFLÄCHEN & FENSTER

Prüfkriterium	1	2	3	4	5	Bemerkungen / Mängel
	<input type="radio"/>					

# Prüfbereiche: Sanitär & Oberflächen

Objektname: \_\_\_\_\_ | Prüfdatum: \_\_\_\_\_



## SANITÄRANLAGEN (WC, Waschräume)

Prüfkriterium	1	2	3	4	5	Bemerkungen / Mängel
WC-Becken innen (kalkfrei, desinfiziert)	<input type="radio"/>					
Urinale (Ablagerungen, Geruchsneutralität)	<input type="radio"/>					
Waschbecken & Armaturen (kalkfrei, poliert, glänzend)	<input type="radio"/>					
Fugen & Silikonfugen (schimmelfrei, weiß)	<input type="radio"/>					
Geruchsneutralität (keine unangenehmen Gerüche)	<input type="radio"/>					
Böden & Ecken (keine Rückstände, Haare)	<input type="radio"/>					
Verbrauchsmaterial aufgefüllt (Seife, Papier, Handtücher)	<input type="radio"/>					
Abfallbehälter (geleert, Behälter sauber außen)	<input type="radio"/>					
Kontaktflächen desinfiziert (Türgriffe, Spültasten, Schalter)	<input type="radio"/>					



## OBERFLÄCHEN & MÖBEL (Büros, Besprechungsräume)

Prüfkriterium	1	2	3	4	5	Bemerkungen / Mängel
Schreibtische & Arbeitsflächen (staubfrei)	<input type="radio"/>					
Regale & Schränke außen (keine Staubschicht)	<input type="radio"/>					
Bildschirme & IT-Geräte (schonend entstaubt, keine Kratzer)	<input type="radio"/>					
Tastaturen & Mäuse (entstaubt, desinfiziert)	<input type="radio"/>					
Besprechungstische & Stühle (abgewischt, desinfiziert)	<input type="radio"/>					
Türen, Türrahmen & Griffe (sauber, desinfiziert)	<input type="radio"/>					
Lichtschalter & Steckdosen (sauber, keine Fingerabdrücke)	<input type="radio"/>					
Papierkörbe (geleert, Behälter außen sauber)	<input type="radio"/>					

# Auswertung & Maßnahmenplan

Objektname: \_\_\_\_\_ | Prüfdatum: \_\_\_\_\_



## ZUSAMMENFASSUNG DER PRÜFERGEBNISSE

DURCHSCHNITTSBEWERTUNG

\_\_\_\_\_

ANZAHL MÄNGEL (1-2)

\_\_\_\_\_

GESAMTBEWERTUNG

\_\_\_\_\_



## FESTGESTELLTE MÄNGEL & SOFORTMASSNAHMEN

Bereich	Mangel / Abweichung	Bewertung	Erforderliche Maßnahme	Frist



## ALLGEMEINE BEMERKUNGEN & VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE

Zusätzliche Beobachtungen, Empfehlungen für Optimierung



## NACHKONTROLLE & FOLLOW-UP

**NACHKONTROLLE ERFORDERLICH?** Ja, bis: \_\_\_\_\_  Nein**NACHKONTROLLE DURCHGEFÜHRT AM**

\_\_\_\_\_

**MÄNGEL BEHOBEN?** Vollständig  Teilweise  Nein**GEPRÜFT VON (NACHKONTROLLE)**

\_\_\_\_\_



## UNTERSCHRIFTEN & RECHTSSICHERE DOKUMENTATION