

Checkliste Kanalschächte



Ablagerungen am Schachtboden	Ordnungsg. Zustand d.Einstiegsmögl.	Allgemeinzustand (Wände, Deckel)	Reinigungsbedarf
------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------

Kontrolle 1 x / Jahr bzw. nach Bedarf

Bezeichnung des Kanalschachts

Datum:

Bezeichnung des Kanalschachts	Ablagerungen am Schachtboden				Ordnungsg. Zustand d.Einstiegsmögl.				Allgemeinzustand (Wände, Deckel)				Reinigungsbedarf			

Kontrolliert von : _____