

Name _____
Adresse _____

Telefon _____
Ort _____

Kontrolle

Wohnung Täglich Zeit von: bis:
 Haus Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Büro

Lüften

aller Räume Täglich
 Kü Ez Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Wz Sz Täglich
 Kz FI Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Bz Wc

Briefkasten

entleeren Täglich Zeit von: bis:
 nachsenden Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Datum

Rollo betätigen

aller Räume Täglich
 Kü Ez Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Wz Sz Täglich
 Kz FI Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So
 Bz Wc

Blumen gießen

Täglich Anzahl
 Wöchentlich Mo Di Mi Do Fr Sa So

Mülltonen

schwarze Tonne Datum
 braune Tonne Datum
 grüne Tonne Datum
 gelber Sack Datum

Lebensmittel

Einkauf

Datum

Wintergarten

Blumen gießen

Täglich

Anzahl

Stck.

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

lüften

Täglich

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Balkon / Garten

Blumen gießen

Täglich

Anzahl

Stck.

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Pflegen

Täglich

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Gräber

Blumen gießen

Täglich

Anzahl

Stck.

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Pflegen

Täglich

Wöchentlich

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Tiere

Täglich füttern

Wöchentlich füttern

Anzahl

Stck.

Name

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Täglich füttern

Wöchentlich füttern

Anzahl

Stck.

Name

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Homesitting-Oberfranken
Peter Rödel

Fahrtkosten

+

€

Arbeitszeit

+

€

Zwischensumme

=

€

MwSt 16%

+

€

Angebotssumme

=

€