

## Anlage 2

In der nachfolgenden Tabelle sind die Räumlichkeiten beschrieben.

Pos	Bezeichnung	Öffnungszeit	Räume	Besonderheit	Los
1	Müritz-Ost	ganzjährig	6	Lager (Strand)	1 und 2
2	Hufenweg ▲Toilette	Saison	3	(Strand)	1
3	Mittelweg	ganzjährig	6	Lager (Strand)	1 und 2
4	Moorgraben ▲Toilette	Saison	3	(Strand)	1
5	Felsenburgweg ▲Toilette	Saison	3	(Strand)	1
6	Seeblick	ganzjährig	6	Lager (Strand)	1 und 2
7	Rhododendronpark	Saison	3		1
8	Lindenweg	ganzjährig	3		1 und 2
9	Bahnhofsstraße	ganzjährig	2	Betriebsraum	1 und 2
10	Parkplatz Seebrücke	ganzjährig	3	Betriebsraum	1 und 2
11	Mehrzweckgebäude	ganzjährig	4	<i>Im Bau, nicht Bestandteil der Ausschreibung</i>	1 und 2

**Seeblick / Mittelweg / Müritz-Ost**

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Behinderten-WC</b>	Tür			Türdrücker			Einsteckschl Zylinder			Glas- scheibe		
Bemerkung:												
	OK	Defekt	Bemerkung									
WC Becken												
Spülung Bedienung												
WC-Papierspender												
Spiegel												
Wasch-becken												
Wasserhahn												
Seifenspender												
Handtuch-Papierspender												
Müllkorb												
Bodenablauf												
Duftspender-Luftaromat												
Beleuchtung												
Heizung												

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Herren WC</b>	Tür			Türdrücker			Einsteckschl Zylinder			Glas- scheibe		
Bemerkung:												
	OK	Defekt	Bemerkung									
WC Becken												
Spülung Bedienung												
WC-Papierspender												
Spiegel												
Wasch-becken												
Wasserhahn												
Seifenspender												
Händetrockner elektrisch												
Müllkorb												
Bodenablauf												
Duftspender-Luftaromat												
Beleuchtung												
Heizung												

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Pissoir</b>	Tür			Türdrücker			Einsteckschl Zylinder			Glas- scheibe		
Bemerkung:												
	OK	Defekt	Bemerkung									
Pissoir Becken			Ablauf	Zustand								
Spülung Bedienung												
Bodenablauf												
Duftspender-Luftaromat												
Beleuchtung												
Heizung												

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Dusche-Herren</b>	Tür			Türdrücker			Einsteckschl Zylinder			Glas- scheibe		
Bemerkung:												
	OK	Defekt	Bemerkung									
Duscharmatur												
Duschkopf												
Bodenablauf												
Duftspender-Luftaromat												
Beleuchtung			nicht vorgesehen									
Heizung												

# Seeblick

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt	
Außen-becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Bemerkung:												
	Beleuchtung-Außen												
	Außenansicht												
Dusche Damen	Tür	Obertürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:												
		OK	Defekt	Bemerkung									
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorgesehen									
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Wickel-Raum	Tür	Obertürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:												
		OK	Defekt	Bemerkung									
	Wickeltisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Handtuch-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Damen-WC	Tür	Obertürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:												
		OK	Defekt	Bemerkung									
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										

# Mittelweg

		OK		Defekt				OK		Defekt				OK		Defekt	
Außen- becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:																
	Beleuchtung-Außen																
	Außenansicht																

		OK		Defekt				OK		Defekt				OK		Defekt					
Dusche Damen	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:																				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bemerkung																	
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorgesehen																	
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

		OK		Defekt				OK		Defekt				OK		Defekt					
Wickel-Raum	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:																				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bemerkung																	
	Wickeltisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Handtuch-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

		OK		Defekt				OK		Defekt				OK		Defekt					
Damen-WC	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:																				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bemerkung																	
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

# Müritz-Ost

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Außen-becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Bemerkung:											
	Beleuchtung-Außen											
	Außenansicht											
		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Dusche Damen	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorgesehen								
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Wickel-Raum	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Wickeltisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Handtuch-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Damen-WC	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obentürschreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

# Hufenweg

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt					
Außen- becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Bemerkung:													
	Außenansicht													
Dusche Damen	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Damen-WC	links	Tür	Obentürschloß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschütz Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Damen-WC	rechts	Tür	Obentürschloß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschütz Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Dusche Herren	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Herren-WC		Tür	Obentürschloß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschütz Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
Pissoir	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Pissoir Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	Zustand									
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

# Moorgraben

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		
Außen- becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Bemerkung:													
	Außenansicht													
Dusche Damen	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Damen-WC	links	Tür	Oben- schreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas- scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Damen-WC	rechts	Tür	Oben- schreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas- scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Dusche Herren	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Herren-WC		Tür	Oben- schreiber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Glas- scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Pissoir	Bemerkung:													
		OK	Defekt	Bemerkung										
	Pissoir Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf									Zustand	
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

# Felsenburgweg

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt			
Außen-becken	Wasch becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasser Hahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Bemerkung:											
	Außenansicht											
Dusche Damen	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Damen-WC	links	Tür	Obertürschreiber	Türdrücker	Einsteckschl. Zylinder	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Damen-WC	rechts	Tür	Obertürschreiber	Türdrücker	Einsteckschl. Zylinder	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Dusche Herren	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Duscharmatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duschkopf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
Herren-WC	Tür	Obertürschreiber	Türdrücker	Einsteckschl. Zylinder	Glas-scheibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Pissoir	Bemerkung:											
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Pissoir Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf	Zustand							
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									



## PP-Seebrücke

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Damen-WC</b>	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taschentücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einmalkaust System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkung:									
		OK	Defekt	Bemerkung					
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden					
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Mülleib	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Duftspender-Luftkanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Oberlichtschacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Pissoir</b>	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taschentücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einmalkaust System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkung:												
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Pissoir Becken rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kanal		Zustand						
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Pissoir Becken links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kanal		Zustand						
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Duftspender-Luftkanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Herren-WC</b>	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taschentücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einmalkaust System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkung:									
		OK	Defekt	Bemerkung					
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden					
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Mülleib	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Duftspender-Luftkanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Oberlichtschacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt
<b>Wirtschaftsraum</b>	Tür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taschentücher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einmalkaust System	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Waschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkung:												
		OK	Defekt	Bemerkung								
	Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Bodengitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

## OR-Toilette

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		
<b>Behinderten-WC</b>		Tür	Oberflächenschießer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:										
		OK	Defekt	Bemerkung							
	WC Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	WC-Papierspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden							
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Seifenspender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Händetrockner elektrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Müllkorb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Oberflächschacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		
<b>Pissoir</b>		Tür	Oberflächenschießer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:										
		OK	Defekt	Bemerkung							
	Pissoir Becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ablauf		Zustand					
	Spülung Bedienung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Wasch-becken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Wasserhahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Bodenablauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Duftspender-Luftaromat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

		OK	Defekt		OK	Defekt		OK	Defekt		
<b>Wirtschaftsraum</b>		Tür	Oberflächenschießer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Türdrücker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einsteckschl. Zylinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bemerkung:										
		OK	Defekt	Bemerkung							
	Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Bodengitter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								