

INVENTARLISTE FÜR TOP

NAME DES HEIMBEWOHNNERS

Bürorollcontainer	1 Stück	Glasplatte/Kühlschr.	1 Stück
Schreibtischlampe	1 Stück	Haarsieb Badezimmer	1 Stück
Papierkorb	1 Stück	Stoppel Küche	1 Stück
Abfalleimer	1 Stück	Stoppel Waschbecken	1 Stück
Matratze	1 Stück	Kleiderbügel	3 Stück
Decke	1 Stück	Funktionsprobe Glühbirnen:	Kühlschrank
Polster	1 Stück		Zimmer
Drehsessel	1 Stück		Küche (2x)
Buchensessel	1 Stück		Badezimmer
Kühlschrank	1 Stück		

Bettwäsche vom Heim ☐ Ja ☐ Nein

.....
Ort, Datum Unterschrift

MÄNGELLISTE

Folgende Mängel wurden festgestellt:
