

SCHADENSMELDUNG

MIETERNUMMER*:				DATUM*:			
NAME*:				VORNAME:			
STRASSE*:				PLZ / ORT*:			
LAGE*:	☐ VORDERHAUS	☐ HINTERHAUS	☐ SEITENFLÜGEL				
ETAGE*:				☐ RECHTS	☐ LINKS	☐ MITTE	
EMAIL*:							
FESTNETZ:				MOBIL*:			
ERREICHBAR:	VON	BIS		ERREICHBAR*:	VON	BIS	
SCHADENSORT*:	☐ GEBÄUDE	☐ WOHNUNG	☐ HOF	☐ FASSADE			
	☐ TREPPENHAUS	☐ KELLER	☐ DACH	☐ SONSTIGES			
	☐ FLUR	☐ WOHNZIMMER	☐ KÜCHE	☐ SCHLAFZIMMER			
	☐ KINDERZIMMER	☐ BADEZIMMER	☐ BALKON/TERRASSE	☐ SONSTIGES			

SCHADENSBSCHREIBUNG* (möglichst genaue Beschreibung und ggf. Skizzen und/ oder Fotos)

SEIT WANN IST IHNEN DER SCHADEN BEKANNT*? DATUM

KOMMT DER SCHADEN VON AUSSERHALB IHRER MIETEINHEIT?		☐ JA	☐ NEIN
WENN JA, KÖNNEN SIE UNS EINEN HINWEIS GEBEN, WEN WIR KONTAKTIEREN KÖNNEN, DAMIT DER SCHADEN SCHNELLER BESEITIGT WERDEN KANN			
NAME:		VORNAME:	
LAGE:		TELEFON-NR:	
BEMERKUNG:			

* BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN SONST KANN EINE REIBUNGSLOSE BEARBEITUNG NICHT GEWÄHRLEISTET WERDEN

ORT / DATUM	UNTERSCHRIFT MIETER
-------------	---------------------