



Schadens-/Mängelmeldung durch den Eigentümer

Bitte umgehend an die Hausverwaltung weiterleiten!

Vorname und Nachname:

Wohnungsnummer und Etage:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefonnummer tagsüber für Rückfragen
und zur Weitergabe an den Handwerker:

Email-Adresse:

Meine Wohnung ist vermietet:

Name des Mieters

Telefonnummer tagsüber vom Mieter für
Rückfragen und zur Weitergabe an den Handwerker:.....

Wo ist der Schaden entstanden:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Heizung | <input type="checkbox"/> Warmwasser | <input type="checkbox"/> Klingelanlage | <input type="checkbox"/> Sprechanlage |
| <input type="checkbox"/> Briefkastenanlage | <input type="checkbox"/> Hauseingangstüre | <input type="checkbox"/> Wohnungstüre | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftstüre |
| <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> Wohnungsfenster | <input type="checkbox"/> Elektroinstallation | <input type="checkbox"/> Außenanlage |
| <input type="checkbox"/> Treppenhaus | <input type="checkbox"/> Aufzug | <input type="checkbox"/> Kabel/SAT/Antenne | |
| <input type="checkbox"/> Fassade | <input type="checkbox"/> Spielplatz | <input type="checkbox"/> Tiefgarage | <input type="checkbox"/> Lüftungsanlage |
| <input type="checkbox"/> Garagtor | <input type="checkbox"/> Fahrradraum | <input type="checkbox"/> Müllraum | <input type="checkbox"/> Briefkastenanlage |
| <input type="checkbox"/> Waschraum | <input type="checkbox"/> Münzwaschmaschine | <input type="checkbox"/> Müntzrockner | <input type="checkbox"/> |

In welchem Raum ist der Schaden entstanden:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> Bad | <input type="checkbox"/> Flur | <input type="checkbox"/> Wohnzimmer |
| <input type="checkbox"/> Schlafzimmer | <input type="checkbox"/> Kinder-/Arbeitszimmer | <input type="checkbox"/> Balkon/Terrasse | <input type="checkbox"/> Garage/TG-Nr... |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsraum/-fläche | | | |

Bitte schildern Sie so detailliert wie möglich den Schaden:

.....
.....

Wodurch wurde der Schaden ausgelöst:

Wann ist der Schaden entstanden: Datum: Uhrzeit:.....

Wann kann die Reparatur durchgeführt werden:	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
vormittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachmittags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich unterhalte folgende Versicherung:

- Private Haftpflichtversicherung Hausratversicherung ich bin nicht versichert

Sonstige Informationen an die Hausverwaltung:

.....

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und willige der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Beantwortung meines Anliegens ein.

.....
Datum

.....
Unterschrift Eigentümer