

## SCHADENSMELDUNG

### DATEN AUFTRAGGEBER

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
Email: .....

### OBJEKTDATEN

Straße: .....  
PLZ, Ort: .....

### BESCHREIBUNG DER BESCHÄDIGUNG

.....  
.....  
.....

### ZEITPUNKT DER BESCHÄDIGUNG

Datum: .....  
Uhrzeit: .....  
Zeitraum: .....

### HINWEIS AUF URSACHE

.....  
.....  
.....

### SONSTIGES/KOMMENTAR

.....  
.....  
.....

### MÖGLICHE REPARATURZEITEN

Wochentag      Mo      Di      Mi      Do      Fr  
Uhrzeit (von - bis): .....

**Hinweis:** Ohne unterschriebene, vollständig ausgefüllte Schadenmeldung erfolgt keine Bearbeitung.

Diese Meldung ist umgehend zurückzusenden. Durch Verzögerungen entstehende Folgeschäden werden kostenmässig dem Verursacher berechnet.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des Auftraggebers